Pieczęć Wykonawcy
Znak sprawy **……**
……
(miejscowość i data)

Zamawiający:
SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL CHIRURGII URAZOWEJ
im. dr Janusza Daaba w Piekarach Śląskich
41-940 Piekary Śląskie, ul. Bytomska 62,

FORMULARZ OFERTY

Firma (Nazwa Wykonawcy/ Wykonawców w przypadku oferty wspólnej):
_____
NIP:_____REGON: _____
kod, miejscowość, województwo:
_____ - _____, _____ , _____,
ulica, nr domu, nr lokalu:
_____ ,_____, _____,
e-mail_____tel._____
Osoba do kontaktu ze strony Wykonawcy
_____
e-mail_____**t**el._____

1. W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na realizację zadanie p. n. **,,Usługa wykonania prac pielęgnacyjno-sanitarnych w zabytkowym parku w Kochcicach, Kochanowice Kochcice 42-713 ul. Zamkowa 1”** przedkładamy niniejszą ofertę za:

Cenę brutto ……zł,

słownie:……

podatek VAT stawka = …… %,

Cenę netto - ……zł.

Okres gwarancji 60 miesięcy

Zobowiązuję się do wykonania obmiaru brakarskiego i odpłatnego zagospodarowania pozyskanego z wycinki drewna.

2. Powyższa cena uwzględnia **wszystkie koszty Wykonawcy niezbędne dla prawidłowego i pełnego wykonania przedmiotu zamówienia**.

3. Cena określona w ofercie została ustalona na okres ważności umowy i nie będzie podlegała zmianom.

4**. Termin wykonania zamówienia do 28.02.2027**

5. Oświadczamy, że akceptujemy w całości wszystkie warunki zawarte w zapytaniu ofertowym, uwzględniliśmy w cenie pełen zakres zamówienia i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń.

6 Oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym.

7. Zobowiązujemy się zawrzeć umowę dot. niniejszego zamówienia.

8. Oświadczam, iż nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z 13 kwietnia 2022 o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2025 poz. 514)

9. Oświadczam/my*, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO [1] wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

10. Oświadczam/my, iż odkupimy drewno pozostałe z wycinki.

11. Oświadczam/my, iż zostałem poinformowany, iż w Samodzielnym Publicznym Wojewódzkim Szpitalu Chirurgii Urazowej w Piekarach Śląskich obowiązuje Procedura Zgłoszeń Wewnętrznych wynikająca z realizacji obowiązków ustawy o z dnia 14 czerwca 2024r. o ochronie sygnalistów, z którą mogę się zapoznać w każdym czasie u Koordynatora ds. Obsługi Sygnalistów. Ponadto zobowiązuję się do poinformowania moich pracowników i współpracowników (jeżeli będę realizował umowę za ich pośrednictwem) o obowiązywaniu wskazanej Procedury Zgłoszeń wewnętrznych i możliwości zapoznania się z jej treści.

12. Wraz z ofertą składamy następujące dokumenty i oświadczenia:

1.....

2.....

3.....

...

....., dnia.....

.....

/ podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy /

Informacja dla Wykonawcy:

Formularz oferty musi być podpisany przez osobę lub osoby upełnomocnione do reprezentowania firmy.

W stosunku do osób fizycznych składających ofertę należy podać imię, nazwisko oraz miejsce zamieszkani

1 ***rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).***