***Nr sprawy: NT/Nr 05/PN/18 Załącznik 1***

……………………………………………………

*pieczęć firmowa*

**OFERTA WYKONAWCY**

**Do Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Poznaniu SP ZOZ   
60-346 Poznań ul. Rycerskiej 10.**

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na sukcesywne dostawy olei silnikowych, płynów do chłodnic, płynów do spryskiwaczy szyb, płynów hamulcowych oraz smarów do pojazdów samochodowych Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Poznaniu.

**Ofertę przetargową składa:**

**WYKONAWCA:**

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

Nazwa wykonawcy: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Siedziba wykonawcy: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Adres wykonawcy: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Województwo: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Nr telefonu: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Nr faksu: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Adres e-mail: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Miejsce i numer rejestracji lub wpisu do ewidencji: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

nr REGON: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

nr NIP: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

* + 1. **OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres |  |
| Nr telefonu |  |
| Nr faksu |  |
| Adres e-mail |  |

* + 1. **Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za kwotę**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wartość netto | Stawka VAT | Wartość brutto |
|  |  |  |
| *Słownie:* | | |

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z dokumentami przetargowymi i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego przygotowania oferty.
2. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, tj. przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
3. Oświadczamy, iż niniejsza oferta oraz wszelkie załączniki do niej są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z postanowieniami umowy i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w specyfikacji, w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
5. Oświadczamy, że faktury za dostawy asortymentu będziemy przesyłać zgodnie z żądaniem Zamawiającego wyłącznie w wersji elektronicznej na adres: **efaktury@ratownictwo.med.pl**

Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

1) Formularz asortymentowo – cenowy /**załącznik nr 2**/

2) Oświadczenie od wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO – **załącznik nr 3**

*……………………………………*dnia *………………* 2018 r. ……………………………………

*miejscowość podpis, pieczątka osoby upoważnionej*

***Załącznik nr 3***

***Oświadczenie od wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO***

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

podpis