

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

Nazwa firmy: .....

Siedziba firmy: .....

Nr telefonu.....

Adres email.....

NIP:.....

REGON:.....

CEIDG/ KRS:.....

**OFERTA WYKONAWCY**

do zaproszenia do złożenia oferty cenowej na

**"Zakup i dostawa zaopatrzenia urologicznego pomocniczego dla mieszkańców  
Domu Pomocy Społecznej im. Matki Teresy z Kalkuty w Lublinie w okresie  
od 01.01.2023 r. do 31.12.2023 r."**

1. Data sporządzenia oferty:.....
2. Oferuję realizację przedmiotu zamówienia spełniającego wymagania określone w zaproszeniu za łączną cenę brutto: .....zł
3. Proponuję następujące warunki realizacji umowy
  - 1) termin realizacji całości zamówienia .....
  - 2) realizacja dostaw częściowych (maks. .... dni roboczych): .....dni roboczych\*  
*\*(brak wskazania oznaczać będzie realizację w ciągu 2 dni roboczych)*
  - 3) warunki płatności:
    - forma płatności – przelew,
    - termin płatności (nie mniej niż 7dni): .....dni\*\*  
*\*\* (brak wskazania oznacza 30 dniowy termin zapłaty)*
4. Oświadczam, że podana cena uwzględnia wszystkie czynniki cenotwórcze.
5. Oświadczam, że zapoznałem się z dokumentami zaproszenia do złożenia oferty cenowej oraz z warunkami realizacji zamówienia i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.
6. Oświadczam, że jestem małym, średnim przedsiębiorstwem /nie jestem małym średnim przedsiębiorstwem. *(niepotrzebne skreślić lub wybrać właściwe)*
7. Wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (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)) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu  
**TAK / NIE / NIE DOTYCZY**  
*(niepotrzebne skreślić lub wybrać właściwe; brak wyboru oznacza wypełnienie obowiązku zgodnie z art. 13 lub 14 RODO)*
8. Wykaz złożonych dokumentów:
  - 1) .....
  - 2) .....

.....  
*podpis osoby  
upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy*