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

(pieczątka wykonawcy)

**NAMYSŁOWSKIEGO CENTRUM ZDROWIA SPÓŁKA AKCYJNA**

**ul. Oleśnicka 4**

**46 - 100 Namysłów**

**O F E R T A**

Wykonawca (nazwa/imię i nazwisko): ........................................................................................

działający w imieniu:

* własnym\*
* spółki cywilnej\* składającej się z:
1. ..............................................................................................................................................
2. ..............................................................................................................................................

REGON: ..................................................... NIP/PESEL\*: .........................................................

KRS/CEiDG: .................................................................................

kod: ........................ poczta: .........................................................................................................

województwo: ..................................................... powiat: ...........................................................

miejscowość: ................................................................................................................................

ul. .................................................................... nr domu ...................... nr lokalu ........................

Adres internetowy:........................................................................................................................

Adres do korespondencji: ............................................................................................................

Dane kontaktowe Wykonawcy dla potrzeb niniejszego postępowania:

* Osoba wyznaczona do kontaktów w sprawie niniejszego postępowania:

Pan/Pani\*.............................................................................................................................

tel. …………………., fax: ………………… adres e-mail: …………………………….…

* Osoba wyznaczona do kontaktów w sprawach dotyczących realizacji umowy:

Pan/Pani\*.............................................................................................................................

tel. …………………., fax: ………………… adres e-mail: …………………………….…

przystępując do udziału w zapytaniu ofertowym na:**Kompleksową usługę opracowania, aktualizacji i wdrożenia dokumentacji wymaganej przez powszechnie obowiązujące przepisy prawa w zakresie ochrony danych osobowych, w tym RODO:**

1. Oferujemy wykonanie zamówienia w zakresie objętym zapytaniem ofertowym za kwotę brutto: **........................ zł** (słownie złotych: …………………………………………………
w tym kwota netto: .................. zł (słownie złotych: ...............................................................
podatek VAT w wysokości .......% tj. ............... zł (słownie złotych: ......................................
2. Oświadczam, że oferowana cena za całość zamówienia, określona w pkt. 1 jest ryczałtowa, oraz zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
3. Oferujemy następujące warunki płatności: Zamawiający ma obowiązek zapłaty za fakturę VAT w terminie do 30 dni licząc od daty jej otrzymania.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do właściwego wykonania zamówienia.
5. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas 30 dni.
6. Oświadczamy, że spełniamy wszystkie warunki wynikające z art. 22 ust. 1 i nie podlegamy wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1, 2 i 2a ustawy z dnia 29 stycznia
2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r., poz. 1579 z późniejszymi zmianami) oraz wymogi określone w zapytaniu ofertowym.
7. Oświadczamy, że zawarte w zapytaniu ofertowym warunki umowy zostały przez nas zaakceptowane. W przypadku wyboru naszej oferty, zobowiązujemy się do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
8. Oświadczamy, że wykonamy zamówienie w terminie:
**od ……..….2018 r. do …………2018 r.**

\* niepotrzebne skreślić

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

……………………………………

*(podpis/y)*

**ZAŁĄCZNIKI:**

1. oświadczenie wykonawcy.
2. Certyfikaty.