**FORMULARZ OFERTY DLA   
WARSZAWSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO**

(dla zamówień o wartości szacunkowej nie przekraczającej równowartości kwoty 30 000 euro)

1. **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**

Przedmiotem zamówienia jest **wykonanie zasileń szlabanów parkingowych przy budynku Bloku F ul. Nielubowicza 5 oraz budynku Zwierzętarni ul. Pawińskiego 3C**

***znak sprawy:*** ***ATT/2022/EL/10009***

**Nazwa i adres Wykonawcy:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

NIP: ……………. REGON: …………….… Nr konta bankowego: ………………………………………………………….……….

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

**SKŁADAJĄC OFERTĘ W NINIEJSZYM POSTĘPOWANIU OFERUJEMY WYKONANIE ZAMÓWIENIA ZA ŁĄCZNĄ KWOTĘ:**

Netto zł: ................................. (słownie zł :.............................................................................................)

Podatek VAT w kwocie ................ zł. (słownie zł:…................................................................................)

Brutto zł ............................ (słownie zł: ..................................................................................................)

zgodnie z zakresem prac przedstawionym w kosztorysie ( zał. nr 2 do zaproszenia). Cena zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia, określone w kosztorysie.

1. Zobowiązuję się dostarczyć i wykonać przedmiot zamówienia w terminie …………. dni kalendarzowych, licząc od daty podpisania umowy.
2. Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami określonymi w zaproszeniu do składania ofert cenowych i akceptuję je bez zastrzeżeń.
3. Na dostarczony i wykonany przedmiot zamówienia udzielam gwarancji wynoszącej … miesięcy (*jeśli dotyczy*).
4. Akceptuję 30 dniowy termin związania ofertą.
5. Oświadczam, że akceptuję 30 dniowy termin płatności, liczony od daty wystawienia faktury.
6. Ponadto oświadczamy, że:
   1. zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia, specyfikacją istotnych warunków zamówienia oraz wzorem umowy i przyjmujemy je bez zastrzeżeń;
   2. dane zawarte w przedstawionych zaświadczeniach i wyciągu z rejestru stwierdzają stan prawny firmy, są aktualne na dzień składania ofert.
7. Akceptujemy formę przekazania informacji o wyniku niniejszego postępowania za pośrednictwem strony internetowej lub poczty e-mail oraz przyjmujemy do wiadomości, że potwierdzeniem odbioru tej informacji będzie potwierdzenie wysłania informacji pocztą elektroniczną.
8. Oświadczamy, że zamierzamy powierzyć wykonanie: ……………………………….…… (*należy określić zakres powierzonej części zamówienia*), firmie …………………………. …………………………… ………… ………………… (*nazwa i dane adresowe podmiotu*)
9. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w wyżej opisanym postępowaniu, ogłoszonym w dniu **15.09.2022** r. (**ATT/2022/EL/10009**), prowadzonym przez Warszawski Uniwersytet Medyczny. Jednocześnie oświadczam, że zostałam/łem poinformowana/ny  
   o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie, jak również, że podanie tych danych było dobrowolne.

Ofertę składamy na ……….. kolejno zapisanych, ponumerowanych stronach.

**Razem z ofertą składamy nw. załączniki**

1 - ………………

2 - ………………

Warszawa , dnia .................. ………………………………………………………..

*podpis i pieczęć*

*uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy*