**FORMULARZ OFERTOWY**

**DLA SZPITALA POWIATOWEGO IM. A. WOLAŃCZYKA W ZŁOTORYI**

**na „Świadczenie usług prawnych dla Szpitala Powiatowego**

**im. A. Wolańczyka Sp. z o.o.”.**

**I. Wykonawca:**

 Nazwa ............................................................................................

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

Adres ............................................................................................

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

KRS / Rej. Gospodarczy: ...................................................................

NIP .................................................. REGON ..................................................

Nr tel. .................................................. Nr fax. ..................................................

E-mail .................................................................................................

 Osoba do kontaktu .............................................................................

**II. Przedmiot zamówienia:**

 Przedmiotem zamówienia jest „Świadczenie usług prawnych dla Szpitala Powiatowego

im. A. Wolańczyka Sp. z o.o.”.

**III. Realizacja zamówienia:**

  **Całkowity koszt realizacji umowy:**

**netto ........................................... złotych**

**podatek VAT ..........% .............. złotych**

**brutto ........................................ złotych**

**(słownie brutto .................................................................................................... ........./100 złotych)**

**IV. Termin związania ofertą:**

**Nie dotyczy**

**V. Wpis do rejestru:**

**Oświadczam**/y, że Wykonawca jest wpisany do jednego z rejestrów zawodowych lub handlowych prowadzonych w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania …………………………………………………………………………………………………….

**VI. Zobowiązania Oferenta:**

1. **Oświadczam/y**, że zapoznaliśmy się z warunkami określonymi w Zapytaniu i przyjmujemy je bez zastrzeżeń.
2. **Deklaruje/my** niezmienność cen przez okres trwania umowy.
3. **Oświadczam/y**, że w cenie oferty, zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego, zgodnie z założeniami określonymi w Zapytaniu.
4. **Oświadczam/y**, iż uzyskaliśmy wszystkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania umowy;
5. **Deklaruje/my**, że wszystkie oświadczenia i informacje zamieszczone w niniejszej ofercie są kompletne, prawdziwe i rzetelne;
6. **Oświadczam/y**, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
7. **Oświadczam/y** iż Wykonawca jest**:**

[ ]  mikroprzedsiębiorstwem,

[ ]  małym przedsiębiorstwem,

[ ]  średnim przedsiębiorstwem,

[ ]  jednoosobową działalność gospodarczą,

[ ]  osobą fizyczna nieprowadzącą działalności gospodarczej,

[ ]  inny rodzaj.

\* *właściwe zaznaczyć*

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

 *(Podpis osób uprawnionych*

 *do reprezentowania Wykonawcy)*