Zamawiający:

* 1. Centralna Wojskowa Przychodnia Lekarska „CePeLek”
  2. Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
  3. z siedzibą w Warszawie przy ul. Koszykowej 78,
  4. NIP 113-00-38-734: REGON P-010137895

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………

………………………………………………………………………

**(nazwa/ imię i nazwisko i adres Wykonawcy)**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 19/ZO/2025 ***na***

**Opracowanie dokumentacji technicznej dla zadania „Remont pomieszczeń Poradni POZ zlokalizowanych na piętrze 1 w budynku   
B w CWPL CePeLek SPZOZ przy ul. Koszykowej 78 w Warszawie”**

**Nr sprawy: 19/ZO/2025**

**Składam/my następującą ofertę:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cena za realizację przedmiotu zamówienia:** | |
| Cena netto za realizację przedmiotu zamówienia ………………………..…..PLN | Słownie: |
| Cena brutto za realizację przedmiotu zamówienia: ……………………..…..PLN | Słownie: |

**Jednocześnie oświadczam, że:**

1. zapoznałem się z wymaganiami Zamawiającego, dotyczącymi przedmiotu zamówienia i warunków jego realizacji, zamieszczonymi w zapytaniu ofertowym   
   i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń;
2. zobowiązuję się zawrzeć w formie pisemnej umowę z Zamawiającym   
   na wykonanie przedmiotu zamówienia (według wzoru stanowiącego załącznik   
   nr 4 do zapytania ofertowego) w przypadku wyboru przez Zamawiającego złożonej przeze mnie oferty, w miejscu i w terminie wskazanym przez Zamawiającego;
3. w cenie złożonej oferty uwzględnione zostały wszystkie koszty wykonania całości przedmiotu zamówienia.
4. Oświadczam(y), że wypełnimy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskał w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu (jeśli powstał taki obowiązek).
5. Wyrażam(y) zgodę na przetwarzanie danych osobowych przekazanych w ofercie oraz w później składanych dokumentach, oświadczeniach i wyjaśnieniach dla potrzeb związanych z niniejszym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego, zgodnie z Rozporządzeniem 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 – w pełnym zakresie związanym z udzieleniem zamówienia publicznego i zawarciem w jego wyniku umowy.
6. Do oferty dołączam:
7. Wydruk KRS/CEIDG,
8. Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego,
9. Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis osoby/-ób uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy lub pełnomocnika