*Załącznik nr 1*

*Nr sprawy: ZP-Z.55.2025*

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa Wykonawcy: .......................................................................................................................................................................

Adres Wykonawcy: .......................................................................................................................................................................

NIP…………………………………………………………………… REGON ..................................................................................

Nr telefonu: ...................................................Nr faxu ............................................ adres e΄mail …………..………………………..

Odpowiadając na zaproszenie do składania ofert w postępowaniu o udzielenie zamówienia
o wartości szacunkowej netto nie przekraczającej 130 000 zł na dostawę, montaż drzwi płycinowych wewnętrznych z regulowaną ościeżnicą, demontaż starych drzwi i ich utylizacja oraz obróbka ścian w miejscu wymiany – powtórka w ramach projektu „ **Wsparcie podstawowej opieki zdrowotnej (POZ)” (FENEX.06.01-IP.0001/23) nr wniosku 030W/8731/I/2024, nr naboru I/2024”** proponujemy realizację zamówienia na następujących warunkach

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Opis | j.m. | Kolor  | Jednostkowa cena netto zł | Wartość netto zł | Stawka VAT %... | Wartość brutto zł |
| Drzwi płycinowe wewnętrzne z ościeżnicą o konstrukcji wykonanej z płyty MDF, HDF lub drewna klejonego warstwowo, Podcięcie w skrzydle drzwiowym w celu poprawy wentylacji wewnętrznej, ościeżnica regulowana. Drzwi wyposażone w trzy zawiasy oraz zamek patentowy. | Szt. | Jasny szary mat |  |  |  |  |
| **Wymiar** |  |  |  |  |  |  |
| szerokość x wysokość |  |  |  |  |  |  |
| 80 cmx 200 cm lewe do WC | 2 |  |  |  |  |  |
| 80 cm x 200 cm lewe  | 1 |  |  |  |  |  |
| 80 cm x 200 cm prawe | 2 |  |  |  |  |  |
| 90 cm x 200 cm prawe | 4 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Razem zł** |  |  |  |  |  |  |

Słownie brutto zł :………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych – Samodzielny Publiczny Zespół opieki Zdrowotnej w Krasnymstawie, ul. Sobieskiego 4, 22-300 Krasnystaw , KRS 0000097765 w celu związanym z prowadzonym postępowaniem na dostawę, montaż drzwi płycinowych wewnętrznych z regulowaną ościeżnicą demontaż starych drzwi i ich utylizacja oraz obróbka ścian w miejscu wymiany - powtórka w ramach projektu „ **Wsparcie podstawowej opieki zdrowotnej (POZ)” (FENEX.06.01-IP.0001/23) nr wniosku 030W/8731/I/2024, nr naboru I/2024**

Oświadczam, że dane osobowe podaję dobrowolnie i zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej stanowiącej Załącznik Nr 2 do zaproszenia do składania ofert w postępowaniu na dostawę montaż drzwi płycinowych wewnętrznych z regulowaną ościeżnicą demontaż starych drzwi i ich utylizacja oraz obróbka ścian w miejscu wymiany - powtórka w ramach projektu „ **Wsparcie podstawowej opieki zdrowotnej (POZ)” (FENEX.06.01-IP.0001/23) nr wniosku 030W/8731/I/2024, nr naboru I/2024**

 w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania, który to fakt potwierdzam własnoręcznym podpisem.

1. Oświadczam, że wraz z ofertą składam następujące dokumenty:

……………………………………………………………………

……………………………………………………………………

……………………………………………………………………

…………………………………………………………………….

…………………………………… ……………………………………………………

 *Miejscowość i data Podpis Wykonawcy*