*Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego*

**SPZPS/ZO/IO/11/2022**

**DANE WYKONAWCY:**

Nazwa Wykonawcy

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

###### Adres: ………………………………….……….……….……………………………………………

###### Tel. …………………………………………….……….……………..………………………………

NIP …………………………………………………………………………………….. …….

REGON ………………………………………………………………………………………

###### FAX, …………………………………………………………..………………………….……………

e-mail: ......................................................…………………………………………………………

**Samodzielny Publiczny**

**Zespół Przychodni Specjalistycznych we Włocławku**

FORMULARZ OFERTY

**Nawiązując do zapytania ofertowego na opracowanie wniosku o dokonanie Opinii o Celowości Inwestycji (OCI) wraz z Instrumentem Oceny Wniosków Inwestycyjnych w Służbie Zdrowia (IOWISZ).**

my niżej podpisani: ………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………

działając w imieniu i na rzecz ………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

*[ nazwa ( firma) i dokładny adres wykonawcy, w przypadku składania oferty wspólnej podać nazwy ( firmy) i dokładne adresy wszystkich członków]*

1. Oferujemy wykonie usługi w zakresie objętym Zapytaniem Ofertowym za kwotę

Cena ofertowa netto …………………………………………

Stawka podatku VAT : ……………………% zł wartość podatku VAT …………………… zł

Cena ofertowa brutto ……………………………………………………………………………….

słownie:…………………………………………………………………………………………… zł

**1. Oświadczamy, że:**

* + - 1. zamówienie zrealizujemy zgodnie z wymogami zawartymi w ogłoszeniu zapytania ofertowego,

opracujemy wniosek o dokonanie Opinii o Celowości Inwestycji (OCI) wraz z Instrumentem Oceny Wniosków Inwestycyjnych w Służbie Zdrowia (IOWISZ) do dnia 22 grudnia 2022 r. ETAP I

* + - 1. wyrażamy zgodę na warunki płatności określone przez Zamawiającego w projekcie umowy stanowiącym załącznik nr 4 do ogłoszenia zapytania ofertowego
      2. oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia. W ofercie nie została zastosowana cena dumpingowa   
         i oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji, zgodnie z art. 89 ust. l pkt 3 Pzp. i art. 5-17 ustawy z 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U. Nr 47, póz. 211, z 1996 r. Nr 106, póz. 496 z 1997 r. Nr 88, póz. 554, z 1998 r. Nr 106, póz. 668, z 2000 r. Nr 29, póz. 356 i Nr 93, póz. 1027).
      3. zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym oraz projektem umowy i nie wnosimy w sto­sunku do nich żadnych uwag, a w przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej, zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach nie mniej korzystnych dla Zamawiającego w terminie określonym przez Zamawiającego,
      4. zapoznaliśmy się z zakresem usługi objętej zapytaniem ofertowym oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty,
      5. oświadczamy, że przedstawione w ofercie dane potwierdzają aktualny stan prawny i faktyczny.
      6. **oświadczamy**, że wybór oferty **prowadzi\*/ nie prowadzi\*1** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego :

\*nazwa towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego:.........................................................

\* wartość towaru lub usługi bez kwoty podatku VAT:..................................

* + - 1. posiadamy ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności oraz zobowiązujemy się do zachowania ciągłości ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej przez cały okres realizacji zamówienia
      2. niniejsze zamówienie zrealizujemy sami\* / z udziałem następujących podwykonawców\*: …………………………………………………………………………………………………

............................... dnia ..................

………………………………………………………….

podpisy osoby/osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy

\*niepotrzebne skreślić