

Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego z dnia 28.11.2018r.

Formularz ofertowy

ZAMAWIAJĄCY:

Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie
ul. Arkońska 4
71-455 Szczecin
NIP: 851-25-37-954
<http://www.spwysz.szczecin.pl>
tel. (91) 813 90 00, fax (91) 813 90 09
e-mail: spwysz@spwysz.szczecin.pl

DANE WYKONAWCY:

Ja (My), niżej podpisany(-ni)

.....
działając w imieniu i na rzecz :

.....
(pełna nazwa Wykonawcy)

.....
(adres siedziby Wykonawcy)

NIP:

Nr telefonu:

Nr faxu:

e-mail:

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące „Prenumeraty i dostawy prasy krajowej w 2019 roku dla Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Szczecinie”, składam(-mny) niniejszą ofertę:

1. Oferuję(-jemy) wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem zawartym w zapytaniu ofertowym, za cenę łączną:
 zł brutto (słownie złotych:).

Powyższa cena stanowi sumę poniższych kwot, które będą stanowiły podstawę rozliczeń za wykonane usługi:

Tytuł	Ilość	Cena netto za 1 egz.	VAT	Cena brutto za 1 egz.	Cena roczna netto za 1 egz.	Cena roczna brutto za 1 egz.	Łącznie netto do zapłaty	Łącznie brutto do zapłaty
DZIENNIK GAZETA PRAWNA (STANDARD)	1							
DZIENNIK GAZETA PRAWNA (PREMIUM)	5							
GIOS SZCZECIŃSKI	1							
GAZETA WYBORCZA	3							
KURIER SZCZECIŃSKI	2							
RZECZPOSPOLITA (PAKIET PODSTAWOWY)	1							
RZECZPOSPOLITA (PAKIET PLUS)	1							
MAGAZYN PIELEŃIARKI I POŁOŻNEJ	1							
Łącznie do zapłaty:								

2. Oświadczam(-mny), że zapoznałem(-liśmny) się z treścią zapytania ofertowego, przyjmuję(-mny) warunki w nim zawarte i nie wnoszę(-imny) do niego zastrzeżeń.

3. Oświadczam(-mny), że jestem(-śmny) związany(-ni) niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

4. Oświadczam(-mny), że wyrażam(-mny) zgodę na przetwarzanie moich/naszych danych osobowych na potrzeby niniejszego postępowania prowadzonego na podstawie zapytania ofertowego w szczególności zgoda dotyczy podania mojego/naszych imienia/imion i nazwiska/nazwisk do publicznej wiadomości gdy moja/nasza oferta zostanie wybrana.

Jestem(-śmny) świadomy(-i), że na podstawie art. 305 §1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks karny (tj. Dz.U. z 2018r., poz. 1600 ze zm.) „Kto, w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, udarowania lub narużenia preżetang publiczny albo wchodzi w porozumienie z inną osobą działającą na szkodę właściciela mienia albo osoby lub instytucji, na rzecz której preżetang jest dokonywany, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”.

(miejscowość, data)

(pieczęć i podpis osoby / osób uprawnionej / uprawnionych do występowania w obrocie prawnym, reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu)