**Formularz Ofertowy**

Dotyczy postępowania nr 2023-1024 pt. „Trzecia linia wsparcia technicznego IT dla Jednostek należących do Grupy Nowy Szpital Holding S.A.”

Ja (My), niżej podpisany (ni)

Działając w imieniu i na rzecz

Składamy niniejszą ofertę zgodnie z wypełnionym **Załącznikiem nr 2 – Szczegółowa oferta cenowa**

Oświadczam(y), że Oferent, którego reprezentuję(emy):

1. Jest związany niniejszą ofertą przez okres 120 dni;
2. Wyrażamy zgodę na termin płatności 60 dni od daty dostarczenia do siedziby Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT;
3. Posiada uprawnienia niezbędne do wykonania określonej działalności lub czynności (jeżeli przepisy odrębne nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień);
4. Posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie;
5. Znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej należyte wykonanie umowy;
6. Nie jest wobec niego prowadzone postępowanie upadłościowe, ani upadłości nie ogłoszono;
7. Wypełnia zobowiązania podatkowe, uiszcza opłaty w tym składki na ubezpieczenia społeczne;
8. Zapoznał się z szczegółowymi warunkami postępowania zakupowego i nie wnosi do nich żadnych zastrzeżeń, a także, że zdobył konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia;
9. Akceptuje projekt umowy stanowiący załącznik do Zapytania Ofertowego, zobowiązuje się w przypadku wybrania jego oferty do zawarcia umów na warunkach zawartych w szczegółowych warunkach postepowania zakupowego;
10. Wyrażam zgodę na weryfikację posiadanej wiedzy i doświadczenia w zakresie przedmiotu zapytania ofertowego, poprzez przeprowadzenie wywiadu telefonicznego;
11. Oświadczamy, że wszystkie stronice (tj. pierwsza strona każdej karty) naszej oferty łącznie ze wszystkimi załącznikami są ponumerowane i cała oferta składa się z stronic.
12. Oświadczamy, iż osobą odpowiedzialną za przygotowanie niniejszej oferty, uprawnioną do udzielania informacji oraz wyjaśnień dotyczących treści niniejszej oferty, jest:

Pani/Pan: …………………………………………………..

nr tel. stacjonarny: ……………………………………………………….

nr tel. komórkowy: ………………………………………………………

adres poczty elektronicznej: ……………………………………………..

adres poczty elektronicznej biura/sekretariatu Oferenta: ………………………………………

, dnia