/pieczęć Oferenta/

## **Formularz Ofertowy**

Dotyczy postępowania nr 2023-1028 pt. „Przeprowadzenie audytu wg ustawy o krajowym systemie cyberbezpieczeństwa dla Jednostek Grupy Kapitałowej 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 –Oferta cenowa**

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

1. Jest związany niniejszą ofertą przez okres 60 dni;
2. Posiada uprawnienia niezbędne do wykonania określonej działalności lub czynności (jeżeli przepisy odrębne nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień);
3. Posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie;
4. Znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej należyte wykonanie umowy;
5. Nie jest wobec niego prowadzone postępowanie upadłościowe, ani upadłości nie ogłoszono;
6. Wypełnia zobowiązania podatkowe, uiszcza opłaty w tym składki na ubezpieczenia społeczne;
7. 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;
8. Akceptuje projekt umowy stanowiący załącznik do Zapytania Ofertowego i zobowiązuje się w przypadku wybrania jego oferty do zawarcia tejże umowy i na warunkach zawartych w warunkach postepowania ofertowego;
9. Oświadczamy, że wszystkie stronice (tj. pierwsza strona każdej karty) naszej oferty łącznie   
   ze wszystkimi załącznikami są ponumerowane i cała oferta składa się z .................... stronic.
10. 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 ............................. .....................................

Załączniki:

**Załącznik 1-** kserokopia ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej

działalności związanej z przedmiotem zamówienia