

.....
(pieczęć Wykonawcy)

1. Nazwa wykonawcy:
2. Adres wykonawcy:
3. NIP:
4. REGON:
5. Nr rachunku bankowego:
6. Tel:
7. e-mail:
8. NIP:

OFERTA

1. Nawiązując do postępowania prowadzonego w trybie zapytania ofertowego na dostawę lakieru do profilaktyki stomatologicznej na wyposażenie gabinetu stomatologicznego w Zespole Szkół przy Teatralnej w Pile – Nr postępowania ZSpT.261.3.2022

Ja (imię i nazwisko)

w imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy, oświadczam, że firma

.....

Oferuje wykonanie zamówienia na następujących warunkach:

Lp.	Wyposażenie (należy wskazać producenta, model itp.)	Cena jednostkowa brutto	Ilość	Wartość brutto
1	2	3	4	(3x4)
1.	FluoroDose - Centrix - 0,3ml - 5% Sodium Fluoride Varnish z ksylitolem - jednorazowy - aplikator zapakowany wraz z lakierem (środkiem do profilaktyki) - hermetycznie zapakowany - różne smaki: miętowy, melon, wiśniowy, słony karmel		2760 szt.	
RAZEM				

AS

2. Osoba uprawniona do kontaktu z Zamawiającym w sprawach związanych z koordynacją i uzgodnieniami umowy:, tel.
3. Akceptuję termin realizacji zamówienia.
4. Zapoznałem się ze specyfikacją postępowania i nie wnoszę do niej zastrzeżeń.
5. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanym RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęć i podpis)

Zespół Szkół przy Teatralnej
w Pile
ul. Teatralna 1, 64-920 PIŁA
NIP 764-22-17-236 ID 570860209
tel. 212-08-68, 212-08-67

p.o. DYREKTOR

Anna Kucharska
mgr Anna Kucharska