

.....
(pieczęć Wykonawcy)

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

OFERTA

1. Nawiązując do postępowania prowadzonego w trybie zapytania ofertowego na dostawę materiałów stomatologicznych na wyposażenie gabinetu stomatologicznego - znieczulenie w Zespole Szkół przy Teatralnej w Pile – Nr postępowania ZSpT.261.11.2022

Ja (imię i nazwisko)

w imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy, oświadczam, że firma

Oferuje wykonanie zamówienia na następujących warunkach:

Lp.	Charakterystyka (należy wskazać producenta, model itp.)	Cena jednostkowa brutto	Ilość (szt., op.)	Wartość brutto (3x4)
1	2	3	4	
1.	Znieczulenie kompatybilne do systemu The Wand - znieczulenia (wenflon+igła) pojedynczo zapakowane, sterylne, do jednorazowego użytku - 30G 1.27 cm (1/2") - opakowanie po 50 sztuk w jednym - kolor zielony		5 op.	
RAZEM				

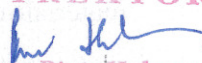
2. Osoba uprawniona do kontaktu z Zamawiającym w sprawach związanych z koordynacją i uzgodnieniami umowy:, tel.
3. Akceptuję termin realizacji zamówienia.
4. Zapoznałem się ze specyfikacją postępowania i nie wnoszę do niej zastrzeżeń.
5. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w 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)

DYREKTOR


mgr Piotr Halama