

Załącznik nr 1 do ZO

.....dnia.....

FORMULARZ OFERTY

I.DANE WYKONAWCY

Pełna nazwa

Adres

Reprezentowany przez

II. PRZEDMIOT OFERTY

W odpowiedzi na zaproszenie do złożenia ofert na wykonanie „Audytu na podstawie Zarządzenia Nr 68/2020 /BBIICD Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 20 maja 2022r. w sprawie finansowania działań w celu podniesienia poziomu bezpieczeństwa systemów teleinformatycznych świadczeniodawców“ dla potrzeb Samodzielnego **Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Ostrowi Mazowieckiej**, składamy niniejszą ofertę realizacji przedmiotu zamówienia zgodnie z zapytaniem ofertowym znak sprawy SPZZOZ.XII.381. 8/ZP/PU z dnia 07.07.2022 r.

1. Oferujemy wykonanie usługi zgodnie z wymogami zawartymi w ZO za cenę:

wartość nettozł. słownie.....

podatek VAT.....%......zł.słownie.....

wartość brutto.....zł.słownie.....

2. Zapewniamy utrzymanie stałości cen przez okres trwania umowy, za wyjątkiem zmiany stawki podatku VAT.
3. Oświadczamy, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
4. Zobowiązujemy się realizować zamówienie w terminie określonym w projekcie umowy.
5. Oświadczamy, że akceptujemy termin płatności 14 dni licząc od daty doręczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT.
6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego i jego załącznikami i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nim zawarte.

.....

pieczętka i podpis osoby /osób
uprawnionych