



OFS-.....

Załącznik nr 1 do Zaprośzenia

Załącznik nr 1 do umowy nr

/pieczęć firmy Wykonawcy/

WYKONAWCA

Nazwa Wykonawcy Wykonawców w przypadku oferty wspólnej **:

adres:

tel.

REGON

NIP

adres email na który Zamawiający ma przesłać korespondencję

nr faksu na który Zamawiający ma przesłać korespondencję

W przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej:

- umowę w imieniu firmy podpiszą:

.....

- zgłoszenia awarii/problemów technicznych/organizacyjnych będzie można przesyłać:

• telefonicznie na nr

• na nr faksu

• na adres email

- osobą odpowiedzialną za realizację umowy ze strony Wykonawcy będzie:

.....

• tel.:

• email:

FORMULARZ OFERTOWY

w postępowaniu prowadzonym na podstawie art. 2.ust. 1 pkt. 1 ustawy Prawo Zamówień Publicznych z dnia 11 września 2019 r. (Dz. U. z 2021r., poz. 1129 ze zm.)

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na usługę Tłumacza języka migowego online w ramach przedsięwzięcia pn. „**Dostosowanie Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego w Kielcach do standardów Dostępność Plus dla zdrowia**”

znak sprawy: OFS..... oferujemy wykonanie w/w zamówienia zgodnie z Zaprośzeniem do składania ofert:

Pakiet nr 2:

Dostosowanie całej zawartości strony internetowej WSzZ w Kielcach dla osób niesłyszących/głuchych.

ŁĄCZNA CENA BRUTTO: PLN

(słownie złotych:)

wartość podatku VAT: PLN

* w przypadku złożenia oferty przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (w szczególności członkowie konsorcjum, wspólnicy spółki cywilnej) należy wskazać lidera oraz adres do korespondencji.

** niewłaściwe skreślić

*** rozporządzenie 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1)

