**Znak postępowania:** *WSZ.DAT-1.222.27.2025.MD*

*Załącznik nr 4 do Zarządzenia nr 44/2024 z dnia 13.06.2024r.*

*Załącznik nr 1 do Umowy*

Pieczęć Wykonawcy ……………………………..

*(miejscowość, data)*

**FORMULARZ OFERTY**

Odpowiadając na zapytanie ofertowe dotyczące postępowania pn. **„Badanie wody Stacji Dializ”.**

składam ofertę następującej treści:

1. Oferujemy wykonania zamówienia na zasadach określonych w zapytaniu ofertowym**:**

wartość netto: …………………….. zł

wartość brutto: …………………….. zł

słownie: .....................................................................................................

1. Termin realizacji zamówienia: realizowany zgodnie z harmonogramem będącym Załącznikiem nr 2 do Umowy
2. Warunki płatności:

przelewem na konto podane przez Wykonawcę w terminie do 14 dni licząc od daty wystawienia faktury Vat.

1. Inne:

……………………………………………………………………………………

1. Przyjmujemy do realizacji postawione przez zamawiającego, w zapytaniu ofertowym warunki.
2. Oświadczamy, że cena podana w ofercie jest obowiązująca w całym okresie ważności umowy i zawiera wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia jakie ponosi zamawiający.
3. Oświadczam/y, że nie podlegam/y wykluczeniu z postępowania na podstawie  art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

……………………………….

*podpis osoby upoważnionej*