***Nr postępowania: ZO/BR/9/2025 Załącznik nr 4***

 .................................. dn. ……………………..r.

 *(pieczęć Wykonawcy)*

 **Zamawiający:**

 **Mazowieckie Specjalistyczne Centrum Zdrowia**

 **im. prof. Jana Mazurkiewicza w Pruszkowie**

 **ul. Partyzantów 2/4**

 **05-802 Pruszków**

**FORMULARZ OFERTY**

Ja (my),

|  |
| --- |
|  |
| *Imiona i nazwiska osób reprezentujących Wykonawcę* |

działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy:

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodzaj informacji** | **Dane Wykonawcy** |
| Pełna nazwa firmy lub imię i nazwisko Wykonawcy*\** |  |
| REGON |  |
| NIP |  |
| Adres siedziby Wykonawcynr telefonu/faksuadres e-mail |  |

1. Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu publicznym w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego, którego przedmiotem jest ***usługa*** ***stałej konserwacji i serwisowania systemów wentylacji mechanicznej i klimatyzacji wraz z automatyką, zamontowanych w obiektach Zamawiającego przy ul. Partyzantów 2/4, 05 – 802 Pruszków, w okresie 24 miesięcy*** oświadczamy, że oferujemy spełnienie przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami i postanowieniami zawartymi w Zapytaniu Ofertowym, za całkowitą cenę brutto (z podatkiem VAT):………….…………………**zł**

(słownie złotych: ………………………………....................................................................................)

1. Termin wykonywania zamówienia**: 24 *miesiące od dnia zawarcia umowy****.*
2. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia
i realizacji przyszłego świadczenia umownego.
3. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne, przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.
w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem 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 dnia 4 maja 2016 r.) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
4. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na adres:

……………………………………………………………………………………………………………

Osoba do kontaktu: ...…………………………………………………………………………………...

 e-mail: ……………………………………………………………….……………………………...…..

 tel. ………………………………………………... fax.: ………...……………………………..…...…

**6.** Informacje do zawarcia umowy, w przypadku dokonania wyboru naszej oferty:

 osoba/osoby\* upoważnione do podpisania umowy: ……………………………………………..……………………………………………………………

 Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym, w sprawach dotyczących realizacji umowy:

…………………………………………………………………………………………………………...

 e-mail: ……………………………………………………………….……………………………...…..

 tel. ………………………………………………... fax.: ………...……………………………..…...…

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(podpis Wykonawcy lub*

 *upoważnionego przedstawiciela)*