Załącznik nr 1 - wzór formularza oferty

Zamawiający

Szpital Specjalistyczny

im. Św. Rodziny SP ZOZ

w Warszawie

**OFERTA**

**Nazwa wykonawcy:** ................................................................................................................................

**Adres wykonawcy:** .................................................................................................................................

**NIP wykonawcy:** ………………………………………………...**REGON** …………………………………….

**Numer telefonu (z numerem kierunkowym):**.........................................................................................

**Adres poczty elektronicznej:** ……………..............................................................................................

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie zamówienia o wartości poniżej 130 000 zł w oparciu o art. 2 ust. 1 pkt. 1) ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. 2019 poz. 2019 z późn. zm.) na Dostawę błon mammograficznych i ogólnodiagnostycznych, nr postępowania 2/2022/DZP oferujemy dostawę towarów objętych:

Częścią 1 zamówienia za cenę netto: ........................ zł, słownie: ........................................ złotych i za cenę brutto: ......................... zł, słownie: ............................................................ złotych.

Częścią 2 zamówienia za cenę netto: ........................ zł, słownie: ........................................ złotych i za cenę brutto: ......................... zł, słownie: ............................................................ złotych.

Częścią 3 zamówienia za cenę netto: ........................ zł, słownie: ........................................ złotych i za cenę brutto: ......................... zł, słownie: ............................................................ złotych.

towarów objętych zamówieniem w cenie:

Częścią 4 zamówienia za cenę netto: ........................ zł, słownie: ........................................ złotych i za cenę brutto: ......................... zł, słownie: ............................................................ złotych.

Termin wykonania zamówienia 24 miesiące

Oferujemy następujące warunki płatności: …………………………….(min. 60 dni)

Gwarantujemy stałość cen netto oferowanych usług przez cały okres obowiązywania umowy.

Zapoznaliśmy się z Projektowanymi Postanowieniami Umowy i nie wnosimy w tym zakresie zastrzeżeń.

Oferujemy następujący termin wykonania zamówienia cząstkowego …………(nie dłużej niż 4 dni robocze).

Oferujemy następujący okres gwarancji na dostarczane towary: ........................(minimum 12 miesięcy)

Oświadczamy, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania

i złożenia niniejszej oferty.

Oświadczamy, że wszystkie oferowane towary są dopuszczone do obrotu.

W razie wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy zgodnie z niniejszą ofertą.

Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

1. Formularz asortymentowo-cenowy,
2. Oświadczenie RODO,
3. Wpis do KRS/CEIDG,
4. Pełnomocnictwo (jeżeli dotyczy),
5. Dokumenty wymienione w ogłoszeniu.

………………………………………….. ……………………………………….

*miejscowość i data podpis i pieczątka upoważnionego przedstawiciela wykonawcy*

Informacja dla Wykonawcy

*Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania* *Firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub zaufanym lub osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz dokumentami potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.*