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 (t.j. Dz. U. 2021 poz. 1129 z późn. zm.) na **dostawę, montaż i uruchomienie u Zamawiającego wanny porodowej do relaksacji oraz odbierania porodów w wodzie (wraz z wyposażeniem)**, nr postępowania 9/2022/DZP oferujemy wykonanie zamówienia za:

cenę netto: ........................ zł, słownie: ........................................ złotych, do której zostanie doliczony podatek VAT wg stawki ………., w wyniku czego cena brutto wyniesie: ......................... zł, słownie: ............................................................ złotych.

Termin wykonania zamówienia: (*maksymalny termin do 6 tygodni*) ……………….

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

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

Oferujemy następujący okres gwarancji na dostarczane towary: (minimum 24 miesiące) ........................

W okresie gwarancji zapewniamy:

* czas reakcji serwisu na zgłoszenie usterki, uszkodzenia lub wady: 24 godziny.
* czas usunięcia usterki uszkodzenia lub wady albo wymiany Urządzenia lub elementu jego wyposażenia na nowe, wolne od wad: maksymalnie 14 dni, licząc od dnia zgłoszenia dokonanego przez Zamawiającego.

Gwarantujemy minimum 10-letni okres pełnej dostępności obsługi pogwarancyjnej, licząc od dnia upływu okresu gwarancji oraz dostępność do części zamiennych.

Oświadczamy, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.

Oświadczamy, że oferowane urządzenie jest 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 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.*