Załącznik nr 1 - wzór formularza oferty

**ZAMAWIAJĄCY**

Szpital Specjalistyczny im. Świętej Rodziny SP ZOZ

w Warszawie

**OFERTA**

**Nazwa Wykonawcy**:

........................................................................................................................................

**Adres Wykonawcy**:

................................................................................................. **Województwo**: ………..

**NIP Wykonawcy**.......................................... **REGON**...........................**nr KRS**…………

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

**Numer telefaksu** (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 Prawo zamówień publicznych (Dz.U. Dz.U.2023.1605 t.j) na „Zakup sprzętu i aparatury medycznej na Oddział Ginekologii i Oddział Położniczy Szpitala Specjalistycznego im. Świętej Rodziny” nr postępowania 24/2024/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.

Termin wykonania zamówienia . ………………………. ( Nie później niż do dnia 27.11.2024 r.)

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 podano w formularzu nr 2)

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 właściwości techniczno - użytkowych
2. Oświadczenie RODO i sankcyjne,
3. Wpis do KRS/CEIDG,
4. Pełnomocnictwo (jeżeli dotyczy),
5. Dokumenty wymienione w ogłoszeniu dopuszczające produkt do obrotu.

………………………………………….. ……………………………………….

*miejscowość i data podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy*

Informacja dla Wykonawcy

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