**Zamawiający**

Szpital Specjalistyczny

im. Św. Rodziny SP ZOZ

w Warszawie

**OFERTA**

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

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

**NIP wykonawcy:** ……………………………**REGON** …………………… **Numer KRS**……………….……

**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 (tekst jednolity Dz.U.2024 poz.1320) na „**Dostawę artykułów do procesu sterylizacji”**, nr postępowania 20/2025/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.

Termin wykonania zamówienia: 24 miesiące.

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

Oferujemy następujący termin wykonania zamówienia cząstkowego: (nie dłuższy niż 5 dni roboczych od dnia złożenia zamówienia cząstkowego). ….…………

Oferujemy następujący termin ważności na dostarczane towary: (co najmniej 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego) ........................

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

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

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

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 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.*