**Zamawiający**

Szpital Specjalistyczny   
im. Św. Rodziny SP ZOZ

w Warszawie

**OFERTA**

Nazwa Wykonawcy: .....................................................................................................................

Adres Wykonawcy: ........................................................ Województwo: ……………..…………..

NIP Wykonawcy: ………………………….REGON ………………… Numer KRS ……………….

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

Adres poczty elektronicznej: .........................................................................................................

**Przystępując do postępowania nr 35/2025/DZP o udzielenie zamówienia publicznego na „Dostawę urządzeń do Banku Mleka”** oferujemy dostawę towarów objętych:

**Częścią 1 zamówienia** za cenę netto: ........................ zł, słownie: ........................................ złotych, do której zostanie doliczony podatek VAT wg stawki ………., w wyniku czego cena brutto wyniesie: ......................... zł, słownie: ............................................................ złotych.

**Częścią 2 zamówienia** za cenę netto: ........................ zł, słownie: ........................................ złotych, do której zostanie doliczony podatek VAT wg stawki ………., w wyniku czego cena brutto wyniesie: ......................... zł, słownie: ............................................................ złotych

**Częścią 3 zamówienia** za cenę netto: ........................ zł, słownie: ........................................ złotych, do której zostanie doliczony podatek VAT wg stawki ………., w wyniku czego cena brutto wyniesie: ......................... zł, słownie: ............................................................ złotych

**Częścią 4 zamówienia** za cenę netto: ........................ zł, słownie: ........................................ złotych, do której zostanie doliczony podatek VAT wg stawki ………., w wyniku czego cena brutto wyniesie: ......................... zł, słownie: ............................................................ złotych

**Częścią 5 zamówienia** za cenę netto: ........................ zł, słownie: ........................................ złotych, do której zostanie doliczony podatek VAT wg stawki ………., w wyniku czego cena brutto wyniesie: ......................... zł, słownie: ............................................................ złotych

**Częścią 6 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 dnia 16.10.2025 r.)………………………………*

Oferujemy następujące warunki płatności (minimum 60 dni) ……. dni.

Oferowane warunki gwarancji dla poszczególnych urządzeń zostały określone w formularzu właściwości techniczno-użytkowych.

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

Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, w tym z Projektowanymi Postanowieniami Umowy i nie wnosimy w tym zakresie zastrzeżeń.

W razie wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy zgodnie z niniejszą ofertą i na warunkach podanych w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Jesteśmy związani ofertą przez 30 dni od upływu terminu składania ofert.

Rodzaj Wykonawcy: mikroprzedsiębiorstwo\*, małe przedsiębiorstwo\*, średnie przedsiębiorstwo\*, jednoosobowa działalność gospodarcza\*, osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej\*, inny rodzaj\*

Zamówienie wykonamy sami\* / Zamówienie wykonamy przy udziale podwykonawców\* w zakresie…………………… Podać nazwę podwykonawców (jeżeli są już znani): ……………………….

\* *niepotrzebne skreślić*

Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

1.…….

2.…….

3.…….

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

*Miejscowość i data Podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy*