*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 KRS ………………

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

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

**Przystępując do postępowania nr 18/2022/DZP o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę zestawu laparoskopowego do operacji ginekologicznych i onkologicznych dla potrzeb Szpitala Specjalistycznego im. Świętej Rodziny**

oferujemy wykonanie zamówienia za cenę netto ................zł, słownie ..................................... złotych i za cenę brutto ................. zł, słownie ................................. złotych.

Oferujemy termin wykonania zamówienia (*maksymalny termin 31.11.2022 r.)* ………………………..

Oferujemy następujące warunki płatności (min. 30 dni) ................................................................

Oferujemy następujący okres gwarancji na dostarczane urządzenia: .....................................

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

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

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

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

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…………………… Podąć 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*

**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 dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.