Załącznik nr 1

Formularz ofertowy

nr sprawy BZU/35 /2021

Oferta dotycząca postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie art. 6a o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych **dostawę szybkich testów antygenowych do jakościowego wykrywania swoistego antygenu SARS - Co - V2**

1. Nazwa i adres Zamawiającego

Szpital Powiatowy w Zawierciu

42-400 Zawiercie, ul. Miodowa 14

REGON 276271110, NIP 649-19-18-293

tel. 32 67 40 210

www.szpitalzawiercie.pl

email: a.koczotowska@szpitalzawiercie.pl

Godziny urzędowania: od 07:00 do 14:30

2. Opis przedmiotu zamówienia

Przedmiotem zamówienie jest **dostawę szybkich testów antygenowych do jakościowego wykrywania swoistego antygenu SARS - Co - V2** zgodnie z zał. 2 – formularz asortymentowo - cenowy.

3. Nazwa i adres Wykonawcy

Nazwa.....

Adres.....

NIP..... REGON.....

Dane do kontaktu

Tel .....

Adres poczty elektronicznej .....

4. KRYTERIUM CENA (łączna wartość wskazana w formularzu asortymentowo – cenowym). Wskazana wartość służy do punktacji kryterium „CENA". Umowa zostanie zawarta na wartość wskazana w § 2 ust. 1 wzoru umowy i w ramach tej wartości realizowane będą zamówienia po cenach jednostkowych określonych w formularzu asortymentowo - cenowym

netto ..... zł (słownie zł: .....).

w tym VAT..... zł, (słownie zł: .....),

brutto ..... zł (słownie zł: .....),

KRYTERIUM TERMIN REALIZACJI .....dni roboczych

Zamówienie będzie realizowane przez okres 12 miesięcy od daty podpisania umowy lub do wyczerpania kwoty na jaką umowa została zawarta. W przypadku zakończenia stanu zagrożenia epidemicznego, Zamawiający zastrzega sobie możliwość wcześniejszego zakończenia umowy

Zaoferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.

5. Termin zapłaty – do 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej i doręczonej faktury.

6. Osoba odpowiedzialna za realizację zamówienia .....

telefon kontaktowy .....

e-mail .....

a. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia oraz z wzorem umowy i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.

b. Oświadczam, że zobowiązuję się do podpisania umowy na warunkach określonych w zaproszeniu oraz we wzorze umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

c. Oświadczam, że spełniam warunki dotyczące posiadania uprawnień do wykonywania działalności lub czynności, będących przedmiotem zamówienia, niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

d. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

Załączniki:

a. załącznik nr 1 – formularz ofertowy

b. załącznik nr 2 – formularz asortymentowo-cenowy – opis przedmiotu zamówienia

c. załącznik nr 3 – wzór umowy – zaparafowany

d. pełnomocnictwo, jeżeli ofertę składa inna osoba niż wymieniona w dokumencie rejestracyjnym

e. CEIDG lub KRS

.....

Wykonawca – podpis/pieczęć

p.o. Naczelna Pielęgniarka
Szpitala Powiatowego w Zawierciu
mgr Anna Koczołowska