**Załącznik nr 1**

**Formularz ofertowy**

**nr sprawy DZP/BZU/35/2020**

**Dotyczy**: postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego o wartości szacunkowej poniżej 30.000 euro netto na wykonanie i montaż mebli.

**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 40 365.

www.szpitalzawiercie.pl

email: zaopatrzenie@szpitalzawiercie.pl

Godziny urzędowania: od 07:30 do 14:30

**2.** Opis przedmiotu zamówienia

Opis zawarty w zał. 2 – formularz asortymentowo cenowy.

**3.** Nazwa i adres Wykonawcy

Nazwa……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Adres…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

NIP……………………………………………. REGON………………………………….

Dane kontaktowe

Tel …………………………………………………………..

Adres poczty elektronicznej ……………………………………………………………

**4**. **Cena oferty**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LP | Nazwa | Cena netto za 1 szt | Cena brutto za 1 szt |
| 1 | Biurko  - 1 szuflada z zamkiem  - 1 półka z zamkiem  - 1 półka pod klawiaturę |  |  |
| 2 | Szafka stojąca z półkami na nóżkach  - jednodrzwiowa z zamkiem  - 1 półka |  |  |
| 3 | Szafka stojąca z szufladami na nóżkach  - 3 szuflady z zamkiem centralnym |  |  |
| 4 | Szafka wisząca z półkami  - jednodrzwiowa z zamkiem  - 1 półka |  |  |
| 5 | Szafa ubraniowa na nóżkach  - jednodrzwiowa z zamkiem  - drążek |  |  |
| 6 | Szafa na segregatory (akta) na nóżkach  - jednodrzwiowa z zamkiem  - 5 półek |  |  |
| 7 | Kontener jezdny (na kółkach)  - 3 szuflady z zamkiem centralnym |  |  |
| 8 | Regał otwarty na nóżkach  - 5 półek |  |  |
| 9 | Szafka gospodarcza na nóżkach  - 1 szuflada z zamkiem  - 1 półka z zamkiem |  |  |
| 10 | Szafka pod zlewozmywak na nóżkach  - dwudrzwiowa |  |  |
| 11 | Szafka pod umywalkę na nóżkach  - jednodrzwiowa |  |  |
| 12 | Słupek otwarty z półkami na nóżkach  - 5 półek |  |  |
| 13 | Blat laminowany grubość 38mm |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |

zgodnie z załączonym formularzem asortymentowo - cenowym.

**Gwarancja** …….. mies.

W załączeniu ulotki, atesty, certyfikaty potwierdzające parametry asortymentu określonego w formularzu cenowym - opisie przedmiotu zamówienia załącznik nr 2.

Zaoferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.

**5.** Termin wykonania pojedynczego zamówienia:

przy zamówieniu do 1 tysiąca zł – do 14 dni

przy zamówieniu powyżej 1 tysiąca zł – do 21 dni

**6.** Termin zapłaty – 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej i doręczonej faktury.

**7.** Termin związania ofertą – 30 dni

**8.** 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. formularz asortymentowo-cenowy – opis przedmiotu zamówienia

b. wzór umowy – zaparafowany

c. protokół zdawczo- odbiorczy zaparafowany

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

d. CEIDG lub KRS

e. ulotki, atesty, certyfikaty potwierdzające parametry asortymentu określone w Formularzu cenowym - opisie przedmiotu zamówienia

……………………………………………………………………………………..

podpisy osób uprawnionych do reprezentacji

wykonawcy