**FORMULARZ OFERTOWY**

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego o wartości szacunkowej poniżej 30.000 euro na **Dostawę sprzętu dla operatora maszyn czyszczących – 2 pakiety**

 1. Nazwa i adres Zamawiającego

**Szpital Powiatowy w Zawierciu**

**42-400 Zawiercie, ul. Miodowa 14**

**tel. 32 67 40 365.**

Godziny urzędowania: **od 07:25 do 15:00**

REGON **276271110**, NIP **649-19-18-293**

[www.szpitalzawiercie.pl](http://www.szpitalzawiercie.pl/) email: zaopatrzenie@szpitalzawiercie.pl

2. Opis przedmiotu zamówienia

**Dostawa sprzętu dla operatora maszyn czyszczących – 2 pakiety**

W załączeniu **karta produktu, ulotka zawierająca potwierdzenie wymaganych parametrów.**

 3. Nazwa i adres Wykonawcy

Nazwa………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

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

Osoba odpowiedzialna za realizację zamówienia …………………………………………………………………..

Telefon kontaktowy ………………………………………. E-mail ……………………………………………………..

 4. **Pakiet nr 1 – Maszyna czyszcząca wraz z akumulatorami**

 Cena oferty

 Cena netto……………………………….zł

 Podatek VAT…………………………….zł

 Cena brutto………………………………zł

 Słownie brutto…………………………………………………………………………zł

 Okres gwarancji ………………………………………

 **Pakiet nr 2 – Maszyna czyszcząca/ szorowarka wraz z akumulatorami**

 Cena oferty

 Cena netto……………………………….zł

 Podatek VAT…………………………….zł

 Cena brutto………………………………zł

 Słownie brutto…………………………………………………………………………zł

 Okres gwarancji ………………………………………

 5. Zaoferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.

 6. Termin wykonania zamówienia – **do 7 dni od podpisania umowy.**

 7. Termin zapłaty za prawidłowo wystawioną i doręczoną fakturę **do 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury.**

 8. Oferowany okres gwarancji ……….( minimum 24 miesiące**)**

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

 10. Zapłata należności za dostarczony przedmiot umowy nastąpi przelewem w terminie do 30 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT, na konto nr …………………………………………………………..

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

Załącznikami do formularza ofertowego stanowiącymi integralną część oferty są:

1. **formularz cenowy**

2. **podpisane istotne warunki zamówień**

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

4. **CEIDG lub KRS**

**5. atesty, certyfikaty, kartę techniczną produktu**.

…………………………………… ……………………………………………

 (pieczęć wykonawcy) data i podpis osoby uprawnionej