Zawiercie, dnia 26.07.2018r.

Znak postępowania: DTZ/120/BZU/2018

**Formularz ofertowy**

**Dotyczy**: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego o wartości szacunkowej poniżej 30.000 euro na dostawę błon RTG, wywoływaczy i utrwalaczy, błon stomatologicznych

**1. Nazwa i adres Zamawiającego**

Szpital Powiatowy w Zawierciu

42-400 Zawiercie, ul. Miodowa 14

tel. 32 67 40 365.

Godziny urzędowania: od 07:30 do 14:30

REGON 276271110, NIP 649-19-18-293

www.szpitalzawiercie.pl email: zaopatrzenie@szpitalzawiercie.pl

**2. Nazwa i adres Wykonawcy**

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

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

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

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

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

**3. Opis przedmiotu zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa błon RTG, wywoływaczy i utrwalaczy, błon stomatologicznych zgodnie z zapisami zawartymi w formularzu asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik 2

**4. Cena oferty**

cena netto: …....................................... PLN

VAT: ............................................. PLN

cena brutto:.............................................PLN

(słownie: ..................................................................................................................)

zgodnie z załączonym formularzem asortymentowo - cenowym.

Zaoferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.

**5. Termin wykonania zamówienia** – sukcesywne dostawy przedmiotu umowy w okresie 12 miesięcy od daty podpisania umowy.

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

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

**8. Nazwa banku i nr rachunku bankowego**, na który będą dokonane przelewy za wykonaną dostawę …………………………………………………………………………………………………………………….

1. Oświadczam, że zobowiązuję się do podpisania umowy na warunkach określonych

w zaproszeniu oraz w projekcie umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

2. 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.

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

4. 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.

Załącznikami do formularza ofertowego stanowiącymi integralną część oferty są:

1. formularz asortymentowo - cenowy

2. podpisane istotne warunki zamówień

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

4. CEIDG lub KRS

5. W załączeniu karta produktu, ulotka oferowanych produktów zawierające potwierdzenie wymaganych parametrów.

…………………………………………………………………………..

podpisy osób uprawnionych do reprezentacji

wykonawcy