**FORMULARZ OFERTOWY**

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego o wartości szacunkowej poniżej 30.000 euro na **Dostawę sprzętu dla operatora maszyn czyszczących – 6 pakietów**

 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 – 6 pakietów**

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

 3. Nazwa i adres Wykonawcy

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

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

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

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

 Cena oferty

 Cena netto……………………………….zł

 Podatek VAT…………………………….zł

 Cena brutto………………………………zł

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

 Okres gwarancji …………………………………………

 **Pakiet nr 2 – Myjka ciśnieniowa**

 Cena oferty

 Cena netto……………………………….zł

 Podatek VAT…………………………….zł

 Cena brutto………………………………zł

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

 Okres gwarancji…………………………………….

 **Pakiet nr 3 – Wózek sprzątający dwuwiadrowy**

 Cena oferty

 Cena netto……………………………….zł

 Podatek VAT…………………………….zł

 Cena brutto………………………………zł

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

 Okres gwarancji …………………………………………

 **Pakiet nr 4 – Szafa ubraniowa dwudzielna**

 Cena oferty

 Cena netto……………………………….zł

 Podatek VAT…………………………….zł

 Cena brutto………………………………zł

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

 Okres gwarancji …………………………………………

 **Pakiet nr 5 – Odkurzacz przemysłowy**

 Cena oferty

 Cena netto……………………………….zł

 Podatek VAT…………………………….zł

 Cena brutto………………………………zł

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

 Okres gwarancji …………………………………………

 **Pakiet nr 6 – Zestaw mopów**

 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 21 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**

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**

…………………………………… ……………………………………………

 (pieczęć wykonawcy) data i podpis osoby uprawnionej