

Formularz ofertowy
nr sprawy DZP/BZU/445/2020

Dotyczy: postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego o wartości szacunkowej poniżej 30.000 euro netto, w oparciu o art. 4 ust. 8 Prawo zamówień publicznych na zadanie pn. „ Zakup sond do lasera jaskrowego i jaskrowego z podświetleniem” - 1 pakiet

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 40 360.

www.szpitalzawiercie.pl

email: apteka@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 do porozumiewania się

Tel

Adres poczty elektronicznej

4. Cena oferty

brutto zł (słownie zł:),

w tym VAT..... zł, (słownie zł:),

tj. netto zł (słownie zł:),

zgodnie z załączonym formularzem asortymentowo - cenowym.

Gwarancja mies.

Zaoferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.

5. Termin wykonania zamówienia – do 12.03.2020r.**6. Termin zapłaty** – do 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej i doręczonej faktury.

7. Termin związania ofertą – 60 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. pełnomocnictwo, jeżeli ofertę składa inna osoba niż wymieniona w dokumencie rejestracyjnym
- d. CEIDG lub KRS

.....
podpisy osób uprawnionych do reprezentacji

wykonawcy

Z-CA DYREKTORA DS. TECHNICZNYCH
SZPITALA POWIATOWEGO
W ZAWIERCIU

mgr inż. Iwona Sroga

Anna Krawiec