**Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy do Zaproszenia do składnia ofert.**

Nazwa i siedziba Wykonawcy1 ………………………………………………………………………….…..….…[1](#sdfootnote1sym)

województwo ……………………………….………………………………....................................………….

REGON ……………………………………………………………….………………...........................……………..

NIP ………………………………………………………………………………………………….……………………………

**Dane do porozumiewania się:**

Tel. …………………………………………………………………………………………………………………………..…

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

 **FORMULARZ OFERTOWY**

**W związku z ogłoszeniem postępowania o udzielenie zamówienia w formie „Zaproszenia do składania ofert” na „Sukcesywna dostawa azotu ciekłego -medycznego do krioterapii” dla potrzeb Szpitala Powiatowego w Zawierciu wraz z Ambulatoriami.**

1. Oferujemy wykonywanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym specyfikacją za cenę:

wartość netto…………………………………...……………………..………….............................….…….zł

(wpisać sumę wartości z kolumny 3 tabeli)

podatek VAT ……….……..............................……..zł

 (wpisać sumę wartości z kolumny 5 tabeli)

**wartość brutto** ……………………………….....................................................………….……….zł

 (wpisać sumę wartości z kolumny 6 tabeli)

Słownie: ……………………………………………………………………………………...................................…zł

Zgodnie z kalkulacją – załącznik nr 2 – formularz cenowy.

2. Zobowiązujemy się zrealizować usługę dostawy azotu ciekłego – medycznego do krioterapii, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia.

3. Zobowiązujemy się do wystawienia faktury VAT z terminem płatności do 60 dni od dnia otrzymania przez Szpital prawidłowo wystawionej faktury VAT.

4. Zobowiązujemy się zrealizować zamówienie w terminie: od ……………………….. do ………………………..

5. Oświadczamy, że przedstawione w ofercie dane potwierdzają aktualny stan prawny i faktyczny.

6. Oświadczamy, że Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem / małym/ średnim przedsiębiorstwem.

7. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.

8. Oświadczamy, że istotne warunki zamówienia zapisane w specyfikacji, zostały przez nas zaakceptowane. Zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty, do realizacji zamówienia na określonych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

9. Oświadczamy, że czujemy się związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji.

10. Nazwa banku i nr rachunku bankowego, na który będą dokonane przelewy za wykonaną usługę

……………………………………………………………………………………………

11. Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym na etapie realizacji zamówienia:

………………………………………………………………………………………………

(proszę podać imię i nazwisko, tel. kontaktowy, adres e-mail).

……………………………..……………………………………………………………………………………

Podpis/y osoby/osób uprawionej/nych do reprezentowania Wykonawcy

Wykaz załączników do oferty:

1. ………………………………………………………………………..

2. …………………………………………………………………………

3. …………………………………………………………………………

4. …………………………………………………………………………

Wskazanie innych dokumentów \*\* (np. KRS, CEIDG):

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Miejscowość, data ……………………………………………………………