**Załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego o wartości szacunkowej poniżej 30.000 euro na

**Dostawa urządzenia do dezynfekcji poprzez zamgławianie wraz z dostawą środków do dezynfekcji**

 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 email: zaopatrzenie@szpitalzawiercie.pl

 2. Opis przedmiotu zamówienia

Dostawa urządzenia do dezynfekcji poprzez zamgławianie wraz z dostawą środków do dezynfekcji zgodnie z

załącznikiem nr 2

W załączeniu karta produktu, ulotka zawierająca potwierdzenie wymaganych parametrów.

 3. Nazwa i adres Wykonawcy

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

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

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

 Dane do porozumiewania się

 Tel …………………………………………………………..

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

 4. Cena oferty

 Cena netto ……………………………….zł

 Podatek VAT …………………………….zł

 Cena brutto ………………………………zł

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

 Zaoferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.

6. Termin wykonania zamówienia

Dostawa urządzenia – do 4 tygodni od dnia zawarcia umowy.

Dostawa środków do dezynfekcji – sukcesywnie przez okres 6 miesięcy od dnia zawarcia umowy

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

8. Termin związania ofertą – 30 dni

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

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

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

1. Oświadczam, że zobowiązuję się do podpisania umowy na warunkach określonych w zaproszeniu oraz w istotnych warunkach 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. opis przedmiotu zamówienia - formularz cenowy

2. podpisane istotne warunki zamówienia

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

4. CEIDG lub KRS

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

…………………………………… ……………………………………………

 (pieczęć wykonawcy) data i podpis osoby uprawnionej