**Załącznik nr 1**

**Formularz ofertowy**

**nr sprawy DZP/BZU/334/2019**

**Dotyczy**: postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego o wartości szacunkowej poniżej 30.000 euro netto na **sukcesywnej dostawie pasków do określania lekowrażliwości bakterii beztlenowych, odczynników do hodowli i identyfikacji bakterii trudnorosnących**

**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 40 365.

www.szpitalzawiercie.pl

email: zaopatrzenie@szpitalzawiercie.pl

Godziny urzędowania: od 07:30 do 14:30

**2.** Opis przedmiotu zamówienia

Przedmiotem zamówienie jest sukcesywnej dostawie pasków do określania lekowrażliwości bakterii beztlenowych, odczynników do hodowli i identyfikacji bakterii trudnorosnących zgodnie z zał. 2 - opis przedmiotu zamówienia.

**3.** Nazwa i adres Wykonawcy

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

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

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

Dane do porozumiewania się

Tel …………………………………………………………..

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

**4.** Cena oferty

cena brutto: ………………… PLN

brutto słownie ….......................................................................... PLN

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

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

zgodnie z załączonym formularzem asortymentowo - cenowym.

W załączeniu karty produktu, ulotki, atesty, certyfikaty potwierdzające parametry asortymentu określonego w Formularzu cenowym - opisie przedmiotu zamówienia załącznik nr 2

Zaoferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.

**5.** Termin wykonania zamówienia – sukcesywnie przez 6 miesięcy od daty zawarcia umowy.

**6.** Termin zapłaty – do 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej i doręczonej faktury.

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

**8.** Osoba odpowiedzialna za realizację zamówienia …………………………………………………………………..

telefon kontaktowy ……………………………………….

e-mail ……………………………………………………..

a. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia oraz z istotnymi postanowieniami umowy i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.

b. Oświadczam, że zobowiązuję się do podpisania umowy na warunkach określonych w zaproszeniu oraz w istotnych warunkach 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.

Załącznikiem do formularza ofertowego stanowiącym integralną część oferty jest:

załącznik nr 2 - formularz asortymentowo-cenowy – opis przedmiotu zamówienia

……………………………………………………………………………………..

podpisy osób uprawnionych do reprezentacji

wykonawcy