**Załącznik nr 1**

**Formularz ofertowy**

**nr sprawy DZP/BZU/476/2020**

**Dotyczy**: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 46 c ustawy z dnia 5.12.2008r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (tj. Dz. U. z 2020 r., poz. 1845 z późn. zm.) nazakup i dostawę wyposażenia medycznego dla Szpitala Powiatowego w Zawierciu.

**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

Opis zawarty w zał. 2 – formularz asortymentowo cenowy.

**3.** Nazwa i adres Wykonawcy

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

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

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

Dane kontaktowe

Tel …………………………………………………………..

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

**4**. **Cena oferty**

**Pakiet 1**

brutto …...................... zł (słownie zł: …......................…......................…...................…),

w tym VAT…………….. zł, (słownie zł: …......................…......................…...................…),

tj. netto …...................... zł (słownie zł: …......................…......................…...................…).

zgodnie z załączonym formularzem asortymentowo - cenowym.

**Pakiet 2**

brutto …...................... zł (słownie zł: …......................…......................…...................…),

w tym VAT…………….. zł, (słownie zł: …......................…......................…...................…),

tj. netto …...................... zł (słownie zł: …......................…......................…...................…).

zgodnie z załączonym formularzem asortymentowo - cenowym.

W załączeniu 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:

Pakiet 1 - do 7 dni od daty zawarcia umowy

Pakiet 2 – do 4 tygodni 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 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. protokół odbioru zaparafowany

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

d. CEIDG lub KRS

e. ulotki, atesty, certyfikaty potwierdzające parametry asortymentu określone w Formularzu cenowym - opisie przedmiotu zamówienia

……………………………………………………………………………………..

podpisy osób uprawnionych do reprezentacji

wykonawcy