**Załącznik nr 1**

**Formularz ofertowy**

**nr sprawy DZP/BZU/216/2020**

Oferta dotyczy Zamówienia realizowanego w ramach projektu dofinansowanego z Funduszy Europejskich pn. : „Przeciwdziałanie rozprzestrzeniania się COVID-19 poprzez doposażenie Szpitala Powiatowego w Zawierciu w sprzęt medyczny i specjalistyczny” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 dla osi priorytetowej: X. Rewitalizacja oraz infrastruktura społeczna i zdrowotna dla działania: 10.1. Infrastruktura ochrony zdrowia,

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie art. 6 z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych

**na zakup i dostawę** **łóżek ze stolikiem przyłóżkowym dla pacjentów z COVID-19 – 20 szt.**

**1.** Nazwa i adres Zamawiającego

Szpital Powiatowy w Zawierciu

42-400 Zawiercie, ul. Miodowa 14

REGON 276271110, NIP 649-19-18-293

tel. 885 999 142

www.szpitalzawiercie.pl

email: zaopatrzenie@szpitalzawiercie.pl

Godziny urzędowania: od 07:30 do 13:00

**2.** Opis przedmiotu zamówienia

Przedmiotem zamówienie jest zakup i dostawa łóżek ze stolikiem przyłóżkowym dla pacjentów z COVID-19zgodnie z zał. 2 – formularz asortymentowo cenowy.

**3.** Nazwa i adres Wykonawcy

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

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

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

Dane do kontaktu

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.

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 – do 6 tygodni od daty zawarcia umowy, ale nie dalej niż do 26.06.2020r.

**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. załącznik nr 4 – oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w zapytaniu ofertowym – podpisane

d. załącznik nr 5 – oświadczenie Wykonawcy o braku powiązań kapitałowych i osobowych – podpisane

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

f. CEIDG lub KRS

g. atesty, certyfikaty potwierdzające parametry asortymentu określonego w Formularzu cenowym - opisie przedmiotu zamówienia

……………………………………………………………………………………..

Wykonawca – podpis/pieczęć