Załącznik nr 1 do Zaproszenia

do złożenia oferty cenowej

Znak: Z/HG/11/22

**FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY**

**Dane dotyczące Wykonawcy/Wykonawców**

**Nazwa**:

|  |
| --- |
|  |

**Siedziba**:

|  |
| --- |
|  |

**Województwo**:

|  |
| --- |
|  |

**NIP**:

|  |
| --- |
|  |

**Adres e-mail**:

|  |
| --- |
|  |

**Numer telefonu**:

|  |
| --- |
|  |

**Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym**:

|  |
| --- |
|  |

**Dane do przesyłania korespondencji:**

|  |
| --- |
| **Adres:**  **e-mail:**  **nr telefonu:** |

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia tj. **dostawę odczynników i kontroli z dzierżawą aparatu do oznaczeń hemoglobiny glikowanej** za cenę ofertową brutto (zawierającą koszty transportu, podatek VAT, opłaty graniczne oraz wszelkie możliwe upusty)

|  |
| --- |
|  |

**zgodnie z wyszczególnionymi poniżej cenami:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Wartość netto**  **w PLN** | **Wartość VAT w PLN** | **Wartość brutto**  **w PLN** |
| 1 | Dzierżawa aparatu do oznaczeń hemoglobiny glikowanej  o parametrach i wyposażeniu zgodnym z Załącznikiem nr 3 do Zaproszenia do złożenia oferty w okresie **36 miesięcy** |  |  |  |
| 2 | Dostawa odczynników, kontroli, kalibratorów, części zużywalnych niezbędnych do wykonania badań przez okres **36 miesięcy** zgodnie z Załącznikiem nr 2 do Zaproszenia do złożenia oferty |  |  |  |
| **RAZEM** | |  |  |  |

1. Oświadczamy, że analizator dostarczymy w terminie wskazanym poniżej (max. 21 dni od daty podpisania umowy).

|  |
| --- |
|  |

1. Oświadczamy, że:
   1. oferowany analizator nie był przedmiotem wystaw i prezentacji, a po dostarczeniu   
      i zamontowaniu przez Wykonawcę będzie służył zgodnie z przeznaczeniem bez dodatkowych zakupów i dostaw;
   2. zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy do niego zastrzeżeń;
   3. Projekt umowy stanowiący Załącznik nr 6 do zaproszenia do złożenia oferty cenowej, został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. Bank i numer konta, na które ma zostać przelana należność za fakturę, w przypadku podpisania umowy:

|  |
| --- |
|  |

1. **Załączniki do oferty**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa załącznika** |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |

***UWAGA!***

1. ***Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub osobistym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowanie Wykonawcy.***
2. ***Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu ww. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.***