Załącznik nr 1 do SWZ

Znak: Z/SJ/3/22

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dokument należy wypełnić poprzez uzupełnienie komputerowo poszczególnych tabel**

**Dane dotyczące Wykonawcy/Wykonawców**

**Nazwa**:

|  |
| --- |
|  |

**Siedziba**:

|  |
| --- |
|  |

**Województwo**:

|  |
| --- |
|  |

**NIP**:

|  |
| --- |
|  |

**Nr KRS:**

|  |
| --- |
|  |

**Adres e-mail**:

|  |
| --- |
|  |

**Numer telefonu**:

|  |
| --- |
|  |

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

|  |
| --- |
|  |

**Dane do przesyłania korespondencji:**

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

**Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej**

|  |
| --- |
| **Imię i nazwisko:**  **e-mail:**  **nr telefonu:** |

**Zakres\*:**

do reprezentowania w postępowaniu

do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy

do zawarcia umowy

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia tj. **dostawę sprzętu medycznego jednorazowego użytku**, zgodnie z wymogami zawartymi w Zaproszeniu do złożenia oferty cenowej za cenę brutto:

|  |
| --- |
|  |

**Zgodnie z wyszczególnionymi poniżej cenami**:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr pakietu** | **Wartość netto**  **w PLN** | **Wartość VAT**  **w PLN** | **Wartość brutto**  **w PLN** |
| Pakiet …. |  |  |  |
| Pakiet …. |  |  |  |
| Pakiet ….\* |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |

\*wiersze tabeli powielić w razie potrzeby

1. **Oświadczenia dot. przedmiotu oferty:**
   1. Oświadczam, że zdobyłem niezbędne informacje do przygotowania oferty.
   2. **Oświadczam, że termin dostawy zamówionego towaru wynosi** (podać ilość dni, min 2 dni robocze max. 5 dni roboczych)

|  |
| --- |
|  |

* 1. Oświadczam, że w cenie ofertowej brutto uwzględniono wszystkie koszty niezbędne do prawidłowego wykonania zamówienia

1. **Oświadczenia dot. umowy w sprawie zamówienia publicznego:**
   1. Oświadczam, że akceptuję istotne postanowienia umowy określone przez Zamawiającego   
      w Projekcie umowy stanowiącym Załącznik nr 5 do Zaproszenia do złożenia oferty cenowej.
   2. Zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty zawrzeć umowę w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
   3. Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy

|  |
| --- |
| **Imię i nazwisko:**  **Telefon:**  **e-mail:** |

1. **Oświadczam że \*\***
2. **Podwykonawcy:**Podwykonawcom zamierzam powierzyć wykonanie niżej wymienionych części zamówienia:

**Firma podwykonawcy:**

|  |
| --- |
| **Nazwa**:  **Adres**: |

Opis części zamówienia przewidzianej do wykonania przez podwykonawcę:

|  |
| --- |
|  |

1. Bank i numer konta, na które ma zostać przelana należność za fakturę, w przypadku podpisania umowy:

|  |
| --- |
|  |

1. **Zastrzeżenie Wykonawcy:**

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione:

|  |
| --- |
|  |

1. **Dokumenty**

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

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

\*wiersze tabeli powielić razie potrzeby

***Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny aktualny na dzień otwarcia ofert.***

\*\*odpowiednie zaznaczyć

***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.***