Załącznik nr 1 do zaproszenia

do złożenia oferty cenowej

Znak: ZP/COV/13/21

**FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY – Zadanie 3**

**Dane dotyczące Wykonawcy/Wykonawców**

**Nazwa**:

|  |
| --- |
|  |

**Siedziba**:

|  |
| --- |
|  |

**Województwo**:

|  |
| --- |
|  |

**NIP**:

|  |
| --- |
|  |

**REGON:**

|  |
| --- |
|  |

**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 aparatu do znieczulenia** za cenę ofertową brutto (zawierającą koszty transportu, podatek VAT, opłaty graniczne oraz wszelkie możliwe upusty):

|  |
| --- |
|  |

**zgodnie z wyszczególnionymi poniżej cenami:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zamówienie** | **Ilość** | **Wartość netto** | **Podatek VAT** | **Wartość brutto** |
| 1 | **Defibrylator**  **Producent ………………………………….**  **Nazwa ……………………………………….**  **Model/typ …………………………………**  **zgodnie z załącznikiem nr 2 do zaproszenia do złożenia oferty cenowej** | 1 |  |  |  |
| 2 | **Kardiomonitor**  **Producent ………………………………….**  **Nazwa ……………………………………….**  **Model/typ …………………………………**  **zgodnie z załącznikiem nr 2 do zaproszenia do złożenia oferty cenowej** | 2 |  |  |  |
| 3 | **Kardiomonitor**  **Producent ………………………………….**  **Nazwa ……………………………………….**  **Model/typ …………………………………**  **zgodnie z załącznikiem nr 2 do zaproszenia do złożenia oferty cenowej** | 2 |  |  |  |

1. **Oświadczenia dot. przedmiotu oferty:**
   1. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz zdobyłem niezbędne informacje do przygotowania oferty.
   2. Oświadczam, że okres gwarancji na przedmiot zamówienia wynosi (**okres gwarancji   
      w miesiącach, min. 24 miesiące**)

|  |
| --- |
|  |

* 1. Oświadczam, że przedmiot zamówienia dostarczę w terminie **do 6 tygodni** od daty podpisania umowy
  2. Oświadczam, że\*

wybór oferty nie prowadzi do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego

wybór oferty prowadzi do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego. Wskazać nazwę (rodzaj) towaru dla, których dostawa będzie prowadzić do jego powstania (wskazać wartość podatku)

|  |
| --- |
| **Nazwa (rodzaj ) towaru**:  **Wartość podatku**: |

1. **Oświadczenia dot. umowy w sprawie zamówienia publicznego:**
   1. Oświadczam, że akceptuję istotne postanowienia umowy określone przez Zamawiającego   
      w Załączniku nr 3 do Zaproszenia do złożenia oferty cenowej – Projekt umowy.
   2. Zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty zawrzeć umowę na warunkach określonych przez Zamawiającego, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. **Oświadczam, że jestem**:

osobą prowadzącą jednoosobową działalność gospodarczą,

mikroprzedsiębiorstwem,

małym przedsiębiorcą,

średnim przedsiębiorcą,

dużym przedsiębiorcą\*.

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 |  |

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

*\*odpowiednie zaznaczyć*

***UWAGA!***

***Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowanie Wykonawcy****.*