SP ZOZ/DZ/15/2019 Załącznik Nr 1 do zapytania ofertowego

…………………………………………

pieczęć Wykonawcy

tel./fax ……………………………………….………….

REGON ……………………………………..………….

NIP ……………………………….………………….

e-mail …………………………..………………………

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Nawiązując do zapytania ofertowego na zadanie:**

**Zakup i dostawa środków dezynfekcyjnych dla potrzeb Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Myszkowie.**

Składamy niniejszą ofertę w zakresie:

**1)** **Pakiet nr 1:**

cena netto: …………………zł

słownie: …………………………………………………………………………….

VAT: ………………….zł

cena brutto: ………………..zł

słownie: ……………………………………………………………………………..

**2)** **Pakiet nr 2:**

cena netto: ………………….zł,

słownie: ………………………………………………………………………………

VAT: ……………………..

cena brutto………………….zł

słownie: ………………………………………………………………………………

**3)** **Pakiet nr 3:**

cena netto: …………………… zł,

słownie: ……………………………………………………………………………

VAT: ……………………zł

cena brutto: …………………… zł

słownie: …………………………………………………………………………….

**4)** **Pakiet nr 4:**

cena netto: …………………… zł,

słownie: ……………………………………………………………………………

VAT: ……………………zł

cena brutto: …………………… zł

słownie: …………………………………………………………………………….

**5)** **Pakiet nr 5:**

cena netto: …………………… zł,

słownie: ……………………………………………………………………………

VAT: ……………………zł

cena brutto: …………………… zł

słownie: …………………………………………………………………………….

**Termin niezmienności ceny ………………(ilość dni max 365 dni) od daty obowiązywania umowy.**

**Termin wykonania zamówienia: 12 miesięcy od daty obowiązywania umowy.**

**Warunki dostawy i płatności:** zgodnie z warunkami zawartymi we wzorze umowy – załącznik nr 3 do niniejszego postępowania.

Oświadczamy, że:

* Zapoznaliśmy się z treścią niniejszego zapytania ofertowego, nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.
* Uważamy się za związanych z ofertą przez czas wskazany w zapytaniu ofertowym.
* Załączony do zapytania ofertowego wzór umowy został przez nas zaakceptowany bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

Oświadczamy, że spełniamy warunki dotyczące:

* 1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
	2. posiadania wiedzy i doświadczenia,
	3. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia.
	4. sytuacji ekonomicznej i finansowej.

**Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej**:

* Nazwisko, imię ....................................................................................................
* Stanowisko ...........................................................................................................
* Telefon...................................................Fax.........................................................
* Zakres\*:
* - do reprezentowania w postępowaniu
* - do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy.
* Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączamy:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Inne informacje Wykonawcy:**

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.

W załączeniu:

1. Wypełniony formularz oferty w/g załącznika.

2. Wypełniony formularz asortymentowo-cenowy wg załącznika.

3. Kopia aktualnego odpis z właściwego rejestru lub wydruk z centralnej ewidencji i informacji

o działalności gospodarczej.

4. Zaparafowany wzór umowy.

Na ……… kolejno ponumerowanych stronach składamy całość oferty.

………………………………………., dn. …………………

 ……………………….……………………….

(podpis/pieczęć upoważnionej osoby Wykonawcy)