SP ZOZ/DZ/6/2022 Załącznik Nr 1 do zapytania ofertowego

……………………………………….

pieczęć Wykonawcy/nazwa/ adres

tel./fax ……………………………………….………….

REGON ……………………………………..………….

NIP ……………………………….………………….

e-mail …………………………..………………………

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Nawiązując do zapytania ofertowego na zadanie:**

**Dostawa tlenu medycznego ciekłego wraz z dzierżawą zbiornika**

**do Szpitala Powiatowego w Myszkowie, 42-300 Myszków, ul. Aleja Wolności 29.**

Składamy niniejszą ofertę w w/w zakresie za cenę łącznie za 12 miesięcy:

cena netto: …………………… zł,

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

VAT: ……………………zł

cena brutto: …………………… zł

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

w/g formularza asortymentowo-cenowego stanowiącego załącznik do niniejszej oferty.

**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:

posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.

* 1. posiadania wiedzy i doświadczenia,
	2. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia.
	3. 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:**

…………………………………….……………………………………………………………

W załączeniu:

1. Wypełniony formularz asortymentowo-cenowy w/g załącznika.

2. Wydruk aktualnego odpis z właściwego rejestru lub wydruk z centralnej ewidencji

 i informacji o działalności gospodarczej.

3. Zaparafowany wzór umowy.

Na ……… kolejno ponumerowanych stronach składamy całość oferty.

………………………………………., dn. …………………

 ……………………….……………………….

(podpis/pieczęć upoważnionej osoby Wykonawcy)