**Załącznik nr 1**

**Formularz ofertowy**

**nr sprawy SP ZOZ/DZ/37/2020**

Oferta dotyczy zamówienia realizowanego w ramach Umowy darowizny nr 74/2020 z przeznaczeniem na cel: wsparcie finansowe na **zakup sprzętu zmniejszającego rozprzestrzenianie się epidemii tj. kapsuły wraz z wózkiem do transportu pacjentów z covid-19**

**1.** Nazwa i adres Zamawiającego

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Myszkowie

ul. Aleja Wolności 29, 42-300 Myszków

tel.: 34 313 82 00

tel. Działu Zamówień Publicznych: 34 315 82 23, faks: 34 313 89 78

strona internetowa: [www.bip.zozmyszkow.pl](http://www.bip.zozmyszkow.pl)

**2.** Opis przedmiotu zamówienia

Przedmiotem zamówienie jest **kapsuły wraz z wózkiem do transportu pacjentów z covid-19,** zgodnie z załącznikiem nr 2 - opis przedmiotu zamówienia.

**3.** Nazwa i adres Wykonawcy

Nazwa……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Adres…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

NIP……………………………………………. REGON………………………………….

Dane do kontaktu

Tel …………………………………………………………..

Adres poczty elektronicznej ……………………………………………………………

**4**. Cena oferty

brutto …...................... zł (słownie zł: …......................…......................…...................…),

w tym VAT…………….. zł, (słownie zł: …......................…......................…...................…),

tj. netto …...................... zł (słownie zł: …......................…......................…...................…).

zgodnie z załączonym formularzem cenowym stanowiącym załącznik nr ….. do zaproszenia do składania ofert.

Zaoferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.

**5.** Termin wykonania zamówienia:

Wykonawca zobowiązuje się zrealizować zamówienie **w nieprzekraczalnym terminie do 30 października 2020 r.**

Za datę zawarcia umowy przyjmuje się dzień, w którym Wykonawca otrzyma skan jednostronnie podpisanej umowy z datą wskazaną przez Zamawiającego

**6.** Termin zapłaty – do 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej i doręczonej faktury.

**7.** Termin związania ofertą – 30 dni

**8.** Osoba odpowiedzialna za realizację zamówienia …………………………………………………………………..

telefon kontaktowy ……………………………………….

e-mail …………………………………………………………..

a. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia oraz z wzorem umowy i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.

b. Oświadczam, że zobowiązuję się do podpisania umowy na warunkach określonych w zaproszeniu oraz we wzorze umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

c. Oświadczam, że spełniam warunki dotyczące posiadania uprawnień do wykonywania działalności lub czynności, będących przedmiotem zamówienia, niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

d. 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.

**Załączniki:**

1. Załącznik Nr 2 - Opis przedmiotu zamówienia
2. Załącznik Nr 3 – Warunki gwarancji i serwisu
3. Załącznik Nr 4 – Formularz cenowy
4. Załącznik nr 5 – Oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału – podpisane
5. Załącznik nr 6 – Oświadczenie Wykonawcy o braku powiązań kapitałowych i osobowych – podpisane
6. Załącznik Nr 7 – Protokół zdawczo odbiorczy
7. Załącznik Nr 8 – Wzór umowy
8. pełnomocnictwo, jeżeli ofertę składa inna osoba niż wymieniona w dokumencie rejestracyjnym
9. CEIDG lub KRS

……………………………………………………………………………………..

Wykonawca – podpis/pieczęć