ZO 15/24 Załącznik Nr 1 do ZO

***Zamawiający:***

***Szpital Ogólny im. dr Witolda Ginela w Grajewie***

**FORMULARZ OFERTOWY**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia pn.:

***„Dostawa materiałów szewnych na potrzeby Szpitala Ogólnego im. dr Witolda Ginela w Grajewie”***

my niżej podpisani:

**WYKONAWCA 1 :** ………………………………………………………………………………………………………………..

Adres: ul. …………………………………………………………………………………………………………………………..

kod ………………………… miasto ……………………………………………. kraj ………………………………………….

nr telefonu: ……………………………………………… nr faksu: …………………………………………………………….

adres e-mail: ……………………………………………………………………………………………………………………...

NIP: ……………………………………………..………., REGON ……………………………………………………………..

Rodzaj Wykonawcy: *mikroprzedsiębiorstwo / małe przedsiębiorstwo / średnie przedsiębiorstwo / jednoosobowa działalność gospodarcza / osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej / inny rodzaj* / *\**

**WYKONAWCA 2** **:** ………………………………………………………………………………………………………………..

Adres: ul. …………………………………………………………………………………………………………………………..

kod ………………………… miasto ……………………………..………… kraj ………………………………………………

nr telefonu: ………………………..…..……………….… nr faksu: …………………………………………………………….

adres e-mail: ……………………………………………………………………………………………………………………….

NIP: …………………………………………………………., REGON …………………………………………………………..

Rodzaj Wykonawcy: *mikroprzedsiębiorstwo / małe przedsiębiorstwo / średnie przedsiębiorstwo / jednoosobowa działalność gospodarcza / osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej / inny rodzaj / \**

**PEŁNOMOCNIK** doreprezentowania Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie Zamówienia **ewentualnie (w przypadku jednego Wykonawcy – osoba do kontaktu w sprawie złożonej oferty):** ................................................................................................................................………………………………………...

adres ul. ................................................................................................…………………………………………………….

nr telefonu.........……….................... nr faksu...........………...............adres e-mail …………………………...……………

*\*niewłaściwe przekreślić*

1. **OŚWIADCZAM (MY)**, iż:

- zapoznaliśmy się z treścią Zapytania Ofertowego nr ZO 15/24 z dnia 11.09.2024 r. dla niniejszego Zamówienia, oraz spełniamy warunki udziału w postępowaniu określone w treści Ogłoszenia;

- Posiadamy niezbędne uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności określonej przedmiotem zamówienia, jeśli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.

1. **AKCEPTUJĘ (EMY)** w pełni i bez zastrzeżeń, postanowienia: Ogłoszenia o zamówieniu oraz Załączników do Ogłoszenia i uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami.
2. **GWARANTUJĘ (EMY)** wykonanie zamówienia zgodnie z treścią: Ogłoszenia oraz złożoną Ofertą

**\*\* CZĘŚĆ 1– MATERIAŁY HEMOSTATYCZNE:**

całkowita cenę netto ………………………… PLN

(słownie: ………………………………………………………………………………)

plus należny podatek VAT : ………………………… PLN

(słownie: ………………………………………………………………………………)

co stanowi całkowitą cenę brutto: ………………………… PLN

(słownie: ………………………………………………………………………………).

**\*\* CZĘŚĆ 2 – NICI CHIRURGICZNE:**

całkowita cenę netto ………………………… PLN

(słownie: ………………………………………………………………………………)

plus należny podatek VAT : ………………………… PLN

(słownie: ………………………………………………………………………………)

co stanowi całkowitą cenę brutto: ………………………… PLN

(słownie: ………………………………………………………………………………).

1. **POWYŻSZA** cena brutto uwzględnia wszystkie wymagania niniejszej SWZ oraz obejmuje wszelkie koszty bezpośrednie i pośrednie, jakie poniesie Wykonawca z tytułu prawidłowego i terminowego wykonania całości przedmiotu Zamówienia, zysk oraz wszelkie wymagane przepisami podatki i opłaty, a w szczególności podatek od towarów i usług oraz podatek akcyzowy.
2. **OFERUJĘ (EMY)** wykonanie zamówienia (termin dostawy) w nieprzekraczalnym terminie:

**\*\* CZĘŚĆ 1– MATERIAŁY HEMOSTATYCZNE : ……………….. dni**

**\*\* CZĘŚĆ 2 – NICI CHIRURGICZNE: ……………….. dni**

1. **OŚWIADCZAM (MY), że:**
   1. nie podlegamy wykluczeniu z przyczyn wskazanych w Zapytaniu Ofertowym
   2. w przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązujemy się zawrzeć umowę według wzoru stanowiącego Zał. Nr 3 do ogłoszenia w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
   3. uważamy się za związanych treścią oferty do dnia wskazanego w Ogłoszeniu.
   4. **ZASTRZEGAM (MY) / NIE ZASTRZEGAM (MY)**\* następujące informacje stanowiące TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji:
2. ………………………………………………..
3. ………………………………………………...
4. **OŚWIADCZAM (MY)**, iż – za wyjątkiem informacji zawartych pliku o nazwie: „……………………………………………………” wszelkie załączniki są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
5. Oświadczamy, że:
   * 1. przedmiot zamówienia zamierzamy zrealizować sami\*
     2. zamierzamy powierzyć podwykonawcom następujący zakres (część) zamówienia: \*

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Zakres (część) zamówienia, którego wykonanie zostanie powierzone podwykonawcom |
|  |  |
|  |  |

Uwaga! W przypadku braku wskazania zakresu (części) zamówienia, której wykonanie będzie powierzone podwykonawcom, Zamawiający uznaje, że całość zamówienia zostanie zrealizowana siłami własnymi wykonawcy.

**Załączniki:**

1. ……………………………………………………
2. ……………………………………………………
3. ……………………………………………………
4. ……………………………………………………

…………………………………….

(miejscowość i data)

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

(imię, nazwisko podpis osoby uprawnionej do złożenia oferty)