Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

**FORMULARZ OFERTOWY**

do postępowania EZP.IV-240/22/20/ZO

|  |  |
| --- | --- |
| ***Przedmiot zamówienia*** | **„DOSTAWA TESTÓW UREAZOWYCH DO WYKRYWANIA HELICOBACTER PYLORI”II** |
| ***Zamawiający*** | ***Szpital Specjalistyczny w Pile im. Stanisława Staszica***  ***64–920 Piła, ul. Rydygiera 1*** |
| ***Oferent – pełna nazwa Oferenta,***  ***adres,***  ***tel., fax.***  ***NIP***  ***REGON***  ***e-mail*** |  |
| ***Oferowana wartość***  ***za wykonanie***  ***zadania***  *(podlega ocenie)* | **wartość brutto**: …………………………………………………………………………….  **VAT** ……………………………………………………………………………………………….  **wartość netto**……………………………………………………………………………….. |
| ***Termin płatności*** | **60** **dni** |
| ***Termin realizacji zamówienia*** | **12 miesięcy** od daty podpisania umowy |
| ***Imiona, Nazwiska, osób upoważnionych do podpisania umowy***  ***(zgodnie z ustanowioną zasadą reprezentacji)*** |  |

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy do niego żadnych uwag oraz uzyskaliśmy konieczne informacje i wyjaśnienia niezbędne do przygotowania oferty.

W przypadku wybrania naszej oferty, jako najkorzystniejszej, zobowiązujemy się do zawarcia pisemnej umowy w terminie i w miejscu wskazanym przez Zamawiającego oraz na warunkach określonych we wzorze umowy.

Oświadczamy, że czujemy się związani ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, tj. przez okres 30 dni, licząc od upływu składania ofert.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z projektem umowy i nie wnosimy zastrzeżeń, co do jej treści.

Oświadczamy, że cena brutto podana w niniejszym formularzu zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.

Oświadczamy, iż powyższe zamówienie:\*

1) w całości zrealizujemy sami;

2) zrealizujemy przy udziale podwykonawcy *(wpisać dane podwykonawcy w celu spełnienia warunków udziału w postępowaniu lub wpisać część przedmiotu zamówienia, którą będzie realizował podwykonawca w przypadku, gdy wykonawca samodzielnie spełnia warunki udziału w postępowaniu):*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………….*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………..*

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. ………………………………………………………………………………………………………………….
2. ………………………………………………………………………………………………………………….
3. ………………………………………………………………………………………………………………….
4. ………………………………………………………………………………………………………………….
5. ………………………………………………………………………………………………………………….
6. ………………………………………………………………………………………………………………….

Oferta została złożona na ....... zapisanych i kolejno ponumerowanych oraz podpisanych stronach.

dnia …………………………………………………………….

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

*\* niepotrzebne skreślić*

Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Asortyment** | **Jm** | **Ilość** | **Cena netto** | **Wartość netto** | **VAT** | **Wartość brutto** |
| **Zadanie I** |  |  |  |  |  |  |
| **Test ureazowy do wykrywania Helicobacter pyroli - badania inwazyjne,**  przeznaczony do wykrywania Helicobacter pylori z wycinków z żołądka poprzez badanie wycinków pobranych endoskopowo podczas gastroskopii wykonywanej w warunkach pracowni endoskopii. **Cechy produktu:** Test płytkowy na mokro lub sucho, który pozwala na szybką diagnostykę. Prosty w obsłudze przez jedną osobę w warunkach przeprowadzanego badania, z łatwością otwierany i zamykany. Powtórne zamknięcie testu po umieszczeniu wycinka powinno być możliwe przy użyciu jednej ręki. Wyklucza się zastosowanie zamknięcia umiejscowionego na samoprzylepnym pasku. Test niewymagający stosowania specjalnych odczynników; krążek bibuły jest już nasączony mocznikiem i barwnikiem, na którym umieszcza się pobrany wycinek i ewentualnie stosuje się kroplę wody destylowanej. Ważna jest możliwość przechowywania testów w warunkach temperatury pokojowej bez konieczności umieszczania ich w chłodziarce. Testy powinny być odporne na rozpiętość temperatury w pomieszczeniu. | szt. | 1 600 |  |  | 8% |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego

***OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU***

*oświadczam że:*

1. *posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.*
2. *posiadam wiedzę i doświadczenie,*
3. *dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,*
4. *znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.*
5. *Zapoznaliśmy się ze zapytaniem ofertowym oraz wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte;*
6. *uzyskaliśmy konieczne informacje i wyjaśnienia niezbędne do przygotowania oferty.*