**Załącznik Nr 1**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Do Zamawiającego :**

### Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

**Szpital Specjalistyczny MSWiA w Złocieńcu**

reprezentowany przez p. Ewę Giza – Dyrektora Szpitala

ul. Kańsko 1

78-520 Złocieniec

**Przedmiot zamówienia :**

**Dostawa sprzętu medycznego**

**Postępowanie opublikowano :**

1. Na stronie: <https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalkansk>
2. Na stronie internetowej Zamawiającego : [www.szpitalkansk.4bip.pl](http://www.szpitalkansk.4bip.pl)

**Ja/ My\*:**

**Wykonawca (jeżeli oferta składania wspólnie – wpisać dane pełnomocnika):**

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

Adres :

Miejscowość : …………. - ……………….. …………………………………………………………….

Ulica : …………………………………………………………………………………………………………..

Województwo : …………………………………………………………………………………….……..

Tel : …………………………………….……………………………………………………………………….

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

NIP : …………………………………………………………………………………………………………….

REGON : ……………………………………..……………………………………………………………….

Podmiot wpisany do rejestru przedsiębiorców w Sądzie Rejonowym ……………………………..….. ………. Wydział Gospodarczy KRS pod numerem………………………………………………….…………………\*

Kapitał zakładowy : ……………………………………………………………………………………. złotych\*

Podmiot wpisany do CEIDG RP\*

Podatnik VAT – TAK – NIE\*

Imię i nazwisko, stanowisko osoby/osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy :

1. …………………………………………………………………………….…………………….……..
2. …………………………………………………………………………………….……………………

Podstawa upoważnienia : ……………………………………………..…………………………………….……………….

**Forma składania oferty :**

Ofertę składamy samodzielnie\*

Ofertę składamy wspólnie\* z ( wpisać nazwy i adresy wszystkich Partnerów ) :

Partner 1 : …………………………………………………………………………………………………………………………

Partner 2 : …………………………………………………………………………………………………………………………

**UWAGA :**

**Jeżeli oferta jest składana wspólnie należy dołączyć pełnomocnictwo do reprezentacji podpisane przez wszystkich Partnerów.**

**Składam/y ofertę w niniejszym postępowaniu i oferujemy :**

1. **Wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym przez Zamawiającego w Zapytaniu Ofertowym za cenę :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr części** | **Wyszczególnienie**  | **Kwota netto w złotych** | **Podatek VAT w złotych** | **CENA w złotych brutto** |
| **I.** | **Stół do drenażu ułożeniowego – 2szt.** |  |  |  |
| **Słownie : ……………………………………………………………………………………………… złotych brutto** |
| **II.** | **Atlas rehabilitacyjny 4-stanowiskowy – 1 zestaw** |  |  |  |
| **Słownie : ……………………………………………………………………………………………… złotych brutto** |

1. **Oświadczenia.**

**Oświadczam/y, że :**

1. na dostarczone urządzenia przedłużam okres gwarancji (powyżej 24 miesięcy o ………… miesięcy licząc od daty podpisania protokołu odbioru dostaw,
2. zamierzam skrócić termin dostawy oferowanych urządzeń o ………….. dni licząc od daty zawarcia umowy,
3. niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………..............................................................**Udokumentowanie zasadności zastrzeżenia tajemnicy przedsiębiorstwa przedkładam, jako załącznik do oferty.**

**4. Dokumenty składane do oferty :**

1. Odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji
2. Oświadczenie wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu.
3. Oświadczenie wykonawcy o braku powiązań.
4. Oświadczenie RODO.
5. Pełnomocnictwo do reprezentowania wykonawcy ( jeżeli występuje ).
6. Inne dokumenty :
* wykaz autoryzowanych punktów serwisowych z podaniem : nazwy, adresu, danych kontaktowych ( telefon, e-mail, strona internetowa punktu serwisowego ),
* karty technologiczne lub specyfikacje techniczne producenta dostarczanego urządzenia w języku polskim z zaznaczonymi ( podkreślonymi ) wymaganymi przez Zamawiającego parametrami techniczno – użytkowymi. Karty technologiczne lub specyfikacje techniczne muszą potwierdzać wszystkie wymagane parametry,
* kolorowe zdjęcia oferowanych urządzeń lub wyposażenia,
* oświadczenie o oznakowaniu znakiem CE w miejscu widocznym,
* potwierdzone zgłoszenie kompletnego urządzenia do rejestru wyrobów medycznych.

**5. Inne informacje Wykonawcy.**

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

**Oferta została złożona na …..……… kolejno ponumerowanych kartkach.**

**\* - jeżeli nie dotyczy należy obowiązkowo skreślić**