

Zamawiający:

MTES Sp. z o.o.

Ul. Rakowicka 10b/4 31-511 Kraków

(pełna nazwa/firma, adres)

FORMULARZ OFERTY

Ja/my* niżej podpisani:

Elżbieta Wielgo, Kierownik Sprzedaży / Pełnomocnictwo

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Działając w imieniu i na rzecz:

MTES Sp. z o.o.

(pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)

Adres: ul. Rakowicka 10b/4 31-511 Kraków

Kraj Polska

Województwo Małopolskie

REGON 364931802

NIP: 6751551229

TEL. 123506071

Adres e-mail: przetargi@mtes-medical.com

(na które Zamawiający ma przysłać korespondencję)

Osoba wskazana do porozumiewania się z Zamawiającym:

Elżbieta Wielgo tel. 123506071 e-mail. przetargi@mtes-medical.com

Osoba wskazana do porozumiewania się z Zamawiającym w sprawie realizacji zamówienia

Elżbieta Wielgo tel. 123506071 e-mail. przetargi@mtes-medical.com

Wykonawca jest mikro przedsiębiorcą , **-TAK/NIE***, małym przedsiębiorcą , **-TAK/NIE**, średnim przedsiębiorcą **-TAK/NIE**

Ubiegając się o udzielenie zamówienia na dostawę sprzętu j.u. do kardiologii inwazyjnej

Nr postępowania M-5/2022

I. SKŁADAMY OFERTĘ na realizację przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia, na następujących warunkach:

1) Pakiet 4

34450,00 zł netto + 8 % VAT = 37260,00 zł brutto

Cena za realizację całego zamówienia wynosi:

34450,00 zł netto + 8 % VAT = 37260,00 zł brutto

2) Termin realizacji bieżącego zamówienia wynosi 72 godzin, a w przypadku zamówień pilnych w ciągu 48 godzin.

3) Termin ważności przedmiotu zamówienia wynosi 12 miesięcy

4) Akceptujemy, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia następować będzie na zasadach opisanych we wzorze umowy w terminie 60 dni od otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.

- 5) Wadium w wysokości **780 PLN** (słownie: siedemset osiemdziesiąt złotych), zostało wniesione w dniu 02.03.2022r., w formie : pieniądza
- 6) Prosimy w zwrot wadium (wniesionego w pieniądzu), na zasadach określonych w art.98 ustawy PZP, na następujący rachunek: **04 1050 1445 1000 0090 8045 7287**
- 7) **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i akceptujemy wszystkie warunki w niej zawarte.
- 8) **OŚWIADCZAMY**, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
- 9) **OŚWIADCZAMY**, że jesteśmy związani niniejszą ofertą od dnia upływu terminu składania ofert do dnia 01.04.2022r.
- 10) **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z Projektowanymi Postanowieniami Umowy tj. z wzorem umowy stanowiącym Załącznik Nr 5 do SWZ oraz **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ**, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia w. wym. umów, zgodnie z niniejszą ofertą, na warunkach w nich określonych.
- 11) **SKŁADAMY** ofertę na _____stronach.

Wraz z ofertą **SKŁADAMY** następujące oświadczenia i dokumenty:

- 1.oświadczenia
2. załącznik nr 3
3. pełnomocnictwo
4. formularz cenowy
5. wadium
6. załącznik nr 4

Informacja dla Wykonawcy:

Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem(-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.

**niepotrzebne skreślić*