**Załącznik nr 1 do SWZ**

**Zamawiający:**

Szpital Wielospecjalistyczny im. dr Ludwika Błażka

w Inowrocławiu

88-100 Inowrocław

ul. Poznańska 97

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**FORMULARZ OFERTY**

Ja/my\* niże j podpisani:

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

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Działając w imieniu i na rzecz:

..................................................................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................................................................

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

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

Kraj…………………………………………...

Województwo……………………………

REGON…….………………………………..

NIP:…………………………………………..

TEL.…………………….……………………

Adres e-mail:…………………………….

(*na które Zamawiający ma przesyłać korespondencję)*

Osoba wskazana do porozumiewania się z Zamawiającym w trakcie postępowania:

…………………………………………………………..tel…………………………e-mail………………………………..

Osoba wskazana do porozumiewania się z Zamawiającym w trakcie realizacji umowy:

…………………………………………………………..tel…………………………e-mail………………………………..

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

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na…………………………………………………..**………….**

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

Nr postępowania **M-51/2023**

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

 **OFEROWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA :**

 Oferujemy dostawy implantów do chirurgii szczękowej w zakresie pełnoprofilowej sali
 zabiegowej laryngologicznej w następujących cenach:

 Pakiet Nr 1

 …………………..zł netto + ………….%VAT = ………………zł brutto

 Pakiet Nr 2

 ……………………zł netto + …………% VAT = ………………zł brutto

 Cena oferty za **realizację całego zamówienia** wynosi:………………….……….....zł netto + …..VAT
 = …………………………………………….zł brutto

* 1. **Wartość przedmiotu użyczenia wynosi…………………………….. brutto**
	2. Oferowany termin realizacji przedmiotu zamówienia wynosi: ………….. dni.
	3. Zamówienie wykonamy w terminie…………………..od daty zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
	4. Termin ważności implantów do chirurgii szczękowej wynosi………m-cy.
	5. Akceptujemy, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia następować będzie częściami ( na zasadach opisanych we wzorze umowy) w terminie 60 dni od otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury potwierdzającej realizację dosatwy .
	6. Wadium w wysokości **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLN (**słownie: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ złotych),** zostało wniesione w dniu …………………………………………, w formie : ………………………………………......
	7. Prosimy w zwrot wadium (wniesionego w pieniądzu, gwarancji bankowej, ubezpieczeniowej lub poręczeniu), na zasadach określonych w art.98 ustawy PZP, na następujący rachunek: **……………………………………………………………………………………………………** lub adres**……………………………………………………………………………………………………………………………………..**
	8. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia
	i akceptujemy wszystkie warunki w niej zawarte.
	9. **OŚWIADCZAMY,** że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
	10. **OŚWIADCZAMY**, że jesteśmy związani niniejszą ofertą od dnia upływu terminu
	składania ofert do dnia……………………………………….…
	11. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się z Projektowanym i Postanowieniami Umowy – wzorem umowy, określonymi w Załączniku nr ……. Do Specyfikacji Warunków Zamówienia i **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ**, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach w nich określonych.
	12. **SKŁADAMY** ofertę na \_\_\_\_\_\_\_stronach.
	13. Wraz z ofertą **SKŁADAMY** następujące oświadczenia i dokumenty:

1.…….

2.…….

3.…….

*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*