*Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego*

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Przedmiot zamówienia*** | **JEDNORAZOWE WKŁADY Z POCHŁANIACZEM CO2** |
| ***Zamawiający*** | ***Szpital Specjalistyczny w Pile im. Stanisława Staszica; 64–920 Piła, ul. Rydygiera Ludwika 1*** |
| ***WYKONAWCA***  ***adres,***  ***NIP, REGON***  ***Telefon, e-mail*** |  |
| ***Oferowana wartość***  ***za wykonanie zadania 1***  *(podlega ocenie)* | **wartość brutto:**  VAT %:  wartość netto: |
| ***Oferowana wartość***  ***za wykonanie zadania 2***  *(podlega ocenie)* | **wartość brutto:**  VAT %:  wartość netto: |
| ***Termin dostaw*** | **12 miesięcy** |
| ***Termin płatności*** | **30 dni** |
| ***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. * czujemy się związani ofertą przez okres 30 dni, licząc od upływu składania ofert * zapoznaliśmy się z projektem umowy i nie wnosimy zastrzeżeń, co do jej treści * oferowany przedmiot zamówienia posiada aktualne świadectwo dopuszczenia do obrotu zgodnie z obowiązującą Ustawą o Wyrobach Medycznych deklaracja zgodności z CE lub wpis do rejestrów wyrobów medycznych) * cena brutto podana w niniejszym formularzu zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty * zapoznaliśmy się z informacją RODO | |

* **nie podlegam wykluczeniu z art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. 2022 poz. 835).**

**ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:**

1. zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
2. osoby, które będą zawierały umowę ze strony Wykonawcy:

|  |
| --- |
|  |

1. osobą odpowiedzialną za realizację umowy jest:

|  |
| --- |
|  |

telefon, e-mail:

|  |
| --- |
|  |

**Oświadczamy, iż powyższe zamówienie:** \**w całości zrealizujemy sami / zrealizujemy przy udziale podwykonawcy*:

|  |
| --- |
|  |

\* niepotrzebne usunąć

***Dokument należy podpisać podpisem elektronicznym: kwalifikowanym, zaufanym lub osobistym bądź wydrukowany dokument podpisać własnoręcznie, zeskanować - załączyć do oferty poprzez platformę zakupową.***