Załącznik nr 1

Numer sprawy: **2/ZO/18**

**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**

**Dane dotyczące Wykonawcy**

Nazwa....................................................................................................................

Siedziba.................................................................................................................

Nr telefonu......................................................................................................

nr NIP......................................................................................................................

nr REGON...............................................................................................................

FAX, na który zamawiający ma przesyłać korespondencję ..................................................

e– mail, na który zamawiający ma przesyłać korespondencję.......................................................

**Dane dotyczące zamawiającego**

Zamojski Szpital Niepubliczny Sp. z o.o.

Ul. Peowiaków 1

22-400 Zamość

#### Zobowiązania wykonawcy

1. SKŁADAM OFERTĘ na dostawy zestawów separujących PRP w zakresie określonym w zaproszeniu, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i wzorem umowy, na następujących warunkach:

**Zadanie nr 1**

cena netto..................................zł

podatek VAT..............................zł

cena brutto.................................zł

(słownie: ...............................................................................................................)

**Zadanie nr 2**

cena netto..................................zł

podatek VAT..............................zł

cena brutto........................... .....zł

(słownie: ...............................................................................................................)

**Zadanie nr 3**

cena netto..................................zł

podatek VAT..............................zł

cena brutto.................................zł

(słownie: ...............................................................................................................)

***O Ś W I A D C Z E N I A***

1. Oświadczamy, że powyższa cena brutto zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty. Cena ta będzie podstawiana do obliczenia kryterium ceny, opisanego w zaproszeniu.

2.Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń.

3.Oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego tzn. min. 30 dni od daty otrzymania faktury.

4.Oświadczamy, że utrzymamy stałość cen przez okres 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy z wyjątkiem zmiany stawek podatku VAT – zgodnie z brzmieniem wzoru umowy .

|  |
| --- |
| 5.Oświadczamy, że na czas obowiązywania umowy zobowiązujemy się do nieodpłatnego użyczenia  wirówki – kompatybilnej z zamawianymi systemami. |

6.Oświadczamy, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.

7.Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z postanowieniami umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w zaproszeniu, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

..........................dnia ................. 2018 roku

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

podpis Wykonawcy