Załącznik nr 1 do Zaproszenia

……………………dnia ……………………

**FORMULARZ OFERTY**

**Dane Wykonawcy:**

**Nazwa:** ........................................................................................................................................

**Siedziba:** ......................................................................................................................................

**Numer telefonu**: ………..............**...........Adres poczty elektronicznej:** ………………………

**Numer NIP** ........................................................**Numer REGON** ...........................................................

**Bank i numer konta** .................................................................................................................................

**Osoba do kontaktu z Zamawiającym, nr telefonu :** .............................................................................

**OFERTA**

Nawiązując do ogłoszenia z dnia ………….………………………………… ……………… r. na dostawę 2 szt. wózków funkcyjnych anestezjologicznych zgodnie z opisem jak w Karcie produktu.

**Składam/y następującą ofertę :**

Cena za dostawę całości zamówienia szczegółowo opisanej w punkcie II Zaproszenia

netto: ……………………PLN + VAT………% ………………………PLN

brutto:………………………. PLN słownie:……………………………………………………

**Jednocześnie oświadczam/y, że:**

1. wyrażamy zgodę na płatność za fakturę w terminie 60 dni ,
2. zamówienie zrealizujemy zgodnie z potrzebami Zamawiającego w okresie wyznaczonym przez Zamawiającego,
3. akceptujemy projekt umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia we wskazanym przez Zamawiającego terminie,
4. uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert,
5. usługę będącą przedmiotem zamówienia wykonamy własnymi siłami,
6. wszystkie załączniki stanowią integralną część oferty,
7. pod groźbą odpowiedzialności karnej wszystkie załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny aktualny na dzień otwarcia ofert ( art. 297 ustawy kodeks karny z dnia 6 czerwca 1997 r. / Dz. U. nr 88, poz. 553 ze zmianami /.

Załącznikami do niniejszej oferty są :

* 1. Formularz ofertowy – załącznik nr 1 oferty.
  2. Wyciąg z rejestru działalności gospodarczej lub KRS.
  3. Wypełniony druk – Karta produktu.
  4. Dokumenty poświadczające, że wyrób posiada oznaczenie CE spełniające dyrektywy UE..

*…………………………………………………………*

*/Podpis uprawnionego przedstawiciela Oferenta/*

Załącznik nr 1 do Formularza ofertowego

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMULARZ - CENOWY** | | | | | | | | | |
| L.p. | Nazwa asortymentu | j.m. | **ilość** | Cena j. netto | VAT% | Cena j. brutto | Wartość netto | Wartość VAT | Wartość brutto |
| 1 | **Wózek funkcyjny anestezjologiczny z wyposażeniem** | szt. | **2** |  | % |  |  |  |  |

*………………………………………………………..*