

Załącznik nr 1

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

Dane dotyczące wykonawcy

Nazwa.....

Siedziba.....

Nr telefonu/faks.....

nr NIP.....

nr REGON.....

Dane dotyczące Zamawiającego

Szpital Specjalistyczny w Zabrze Sp. z o. o
ul. M. Skłodowskiej-Curie 10
41-800 Zabrze

1. Zobowiązania Wykonawcy

Zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia:

DOSTAWA 30 SZT PROTEZ GŁOSOWYCH TYPU PROVOX (DO WYBORU PRZEZ ZAMAWIAJACEGO TYPU PROVOX PUNKTURE SET, PROVOX VEGA, PROVOX VEGA XTRAL SEAL) DLA BLOKU LARYNGOLOGII SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO W ZABRZU SP. Z O. O

Postępowanie prowadzone będzie zgodnie z § 2 ust. 1 pkt 1 Regulaminu udzielania zamówień o wartości poniżej 130 000 zł lub 30 000 euro w zw. z art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 11.09.2019r. (tj. Dz.U.2021r. poz. 1129 z późn. zm.)

Pakiet nr 1

Wartość netto.....

VAT.....

Wartość brutto.....

2. Oświadczam, że:

- 1) posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
- 2) posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia lub przedstawię pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia potencjału technicznego i osób zdolnych do wykonania zamówienia;

- 3) znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
- 4) akceptuję proponowany przez zamawiającego projekt umowy
- 5) oferowane produkty posiadają wszelkie wymagane dokumenty i dopuszczenia do obrotu i sprzedaży na rynku polskim
- 6) oferowane produkty posiadają co najmniej 12 miesięczną gwarancję lub dłuższą

3. Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej

Nazwisko, imię

Stanowisko

Telefon.....Fax.....

Zakres*:

- do reprezentowania w postępowaniu
- do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy

4. Oferuję termin płatności minimum 30 dni od daty doręczenia faktury/rachunku.

Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu do składania ofert.

Oferuję miesięcy gwarancji dla sprzedanych produktów

5. Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

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

6. Zastrzeżenie wykonawcy:

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione:

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

Inne informacje Wykonawcy:

.....
.....

podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy