**Załącznik nr 1**

Numer sprawy :**4/ZO/17**

**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

W odpowiedzi na zaproszenie na dostawę środków czystości z możliwością składania ofert częściowych zadania **1- 3** ,oświadczamy, że akceptujemy w całości wszystkie warunki zawarte w Zaproszeniu.

SKŁADAMY OFERTĘ na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Istotnych Warunków zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i wzorem umowy, na następujących warunkach:

**Zadanie nr 1**

1. cena netto za przedmiot zamówienia **................. zł**
2. cena brutto za przedmiot zamówienia **............... zł** (słownie złotych:…..… ),

**Zadanie nr 2**

1) cena netto za przedmiot zamówienia **................. zł**

2) cena brutto za przedmiot zamówienia **................. zł** (słownie złotych:….. … ),

**Zadanie nr 3**

1) cena netto za przedmiot zamówienia **................. zł**

2) cena brutto za przedmiot zamówienia **................ zł**

(słownie złotych:….. … ),

**Zadanie nr 4**

1) cena netto za przedmiot zamówienia **................. zł**

2) cena brutto za przedmiot zamówienia **................ zł**

(słownie złotych:….. … ),

***Wartości wpisać dla każdego zadania, na który Wykonawca składa ofertę!***

***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 oferujemy termin dostawy przedmiotu zamówienia od daty otrzymania zamówienia - **max. do 3 dni.**

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

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

7.Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.

8.Oświadczamy, że oferujemy przedmiot zamówienia posiadający aktualne dopuszczenie do obrotu – zgodnie z obowiązującymi przepisami.

9.Oświadczamy, że przedmiot zamówienia będzie posiadał oznakowanie w języku polskim i spełnia wymagania postawione przez zamawiającego .

10.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.

12.Oświadczamy, że :

1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania

2) posiadania wiedzy i doświadczenia

3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia

4) sytuacji ekonomicznej i finansowej

*................................. .....................................................................................*

*Miejscowość, data Podpis Wykonawcy*