

.....

pieczętka firmowa Wykonawcy

Stołeczne Centrum
Opiekuńczo -Lecnicze Spółka z o.o.
ul. Mehoffera 72/74
03-131 Warszawa

FORMULARZ OFERTOWY

Przedmiot postępowania:

Dostawa materiałów opatrunkowych i opatrunków specjalistycznych na potrzeby pacjentów zakładów wchodzących w skład Stołecznego Centrum Opiekuńczo- Lecniczego Sp. z o.o.

Dane Wykonawcy

Pełna nazwa

.....

Dokładny adres:

miejsowość.....kod pocztowy

ul..... tel.

e-mail.....

Numer wpis do rejestru sądowego/ ewidencji działalności gosp.

NIP.....

Regon.....

Nr konta do umowy:

OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW Z ZAMAWIAJĄCYM:

Imię i nazwisko:

Adres:

nr telefonu:

E-Mail:

OSOBA/OSOBY UPRAWNIONA/E DO REPREZENTOWANIA FIRMY (ujawnione w rejestrze lub ewidencji bądź pełnomocnictwo)

Imię i nazwisko:

pełniona funkcja

Wykonawca przy wykonywaniu zamówienia będzie*/nie będzie* korzystać z podwykonawcy

.....

(pełna nazwa i adres podwykonawcy)

*- niepotrzebne skreślić

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za kwotę:

1.1. Na część 1 zamówienia (wypełnić jeśli dotyczy, niepotrzebne skreślić)

- cena netto:zł.,
słownie:.....,
- podatek VAT:zł.,
słownie:.....,
- cena brutto:zł.
słownie:.....,

1.2. Na część 2 zamówienia (wypełnić jeśli dotyczy, niepotrzebne skreślić)

- cena netto:zł.,
słownie:.....,
- podatek VAT:zł.,
słownie:.....,
- cena brutto:zł.
słownie:.....,

1.3. Na część 3 zamówienia (wypełnić jeśli dotyczy, niepotrzebne skreślić)

- cena netto:zł.,
słownie:.....,
- podatek VAT:zł.,
słownie:.....,
- cena brutto:zł.
słownie:.....,

1.4. Na część 4 zamówienia (wypełnić jeśli dotyczy, niepotrzebne skreślić)

- cena netto:zł.,
słownie:.....,
- podatek VAT:zł.,
słownie:.....,

- cena brutto:zł.

słownie:.....,

1.5. Na część 5 zamówienia (wypełnić jeśli dotyczy, niepotrzebne skreślić)

- cena netto:zł.,

słownie:.....,

- podatek VAT:zł.,

słownie:.....,

- cena brutto:zł.

słownie:.....,

Ceny ofertowe na poszczególne części przedmiotu zamówienia ustalone zostały w Arkuszu wyceny, który stanowi Zał. nr 3 do Zaproszenia i stanowi integralną część oferty Wykonawcy.

2. W cenach zawarte zostały wszelkie koszty, łącznie z kosztami ogólnymi niezbędnymi do wykonania przedmiotu zamówienia za całość przedmiotu zamówienia.
3. Przedstawiona w ofercie cena nie jest ceną dumpingową i złożenie oferty nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji.

....., dnia

.....
*pieczętka/i imienna/e i podpis/y upoważnionego/ych
przedstawiciela/i wykonawcy*

OŚWIADCZENIA WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że zapoznaliśmy się z Opisem przedmiotu zamówienia oraz warunkami realizacji i warunki te przyjmujemy bez zastrzeżeń, a w przypadku wyboru naszej oferty wykonamy zamówienie zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia.
2. Posiadamy konieczne informacje i wyjaśnienia do przygotowania oferty.
3. Zapoznaliśmy się z załączonym do zaproszenia wzorem umowy (Zał. nr 4) i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nim zawarte. Zobowiązujemy się w przypadku przyznania nam zamówienia do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Zaoferowane wyroby medyczne są dopuszczone do obrotu i używania na terenie Polski zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
5. Okres związania ofertą wynosi 30 dni licząc od upływu terminu składania ofert.
6. Integralną część umowy stanowią załączniki: Zał. nr 1 – Formularz ofertowy oraz Zał. nr 2 Arkusz wyceny.
7. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
8. Do niniejszej oferty załączamy: **a)** aktualny odpis z właściwego rejestru /lub: **b)** aktualne zaświadczenie o wpisie do centralnej ewidencji działalności gospodarczej (niepotrzebne skreślić)

....., dnia

.....

pieczętka/i imienna/e i

podpis/y upoważnionego/ych

przedstawiciela/i wykonawcy