Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego nr DD/2/2023

**FORMULARZ OFERTY**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nazwa i adres Zamawiającego

Bonifraterskie Centrum Medyczne Sp. z o. o., ul. Gen. Romualda Traugutta 57/59, 50-417 Wrocław działającą przez Odział w Łodzi, ul. Kosynierów Gdyńskich 61, 93-357 Łódź

|  |  |
| --- | --- |
| Oznaczenie wykonawcy - nazwa | NIP |
| Adres (ulica, miejscowość, powiat, województwo) | REGON |
| Imię i nazwisko osoby prowadzącej sprawę oraz nr telefonu:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  nr telefonu:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | KRS (jeśli dotyczy)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| E-mail do porozumiewania się z Wykonawcą:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego realizowanego w trybie zapytania ofertowego nr postępowania DD/2/2023, którego przedmiotem jest sprzedaż i dostawa ................................................................................................................................................................... zobowiązujemy się do zrealizowania zamówienia zgodnie ze wszystkimi wymogami zawartymi w zapytaniu ofertowym na następujących warunkach:

1. Cena zakupu .... (z VAT) w PLN:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

w tym podatek VAT \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_% wynosi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cena zamówienia netto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Na komplet załączników do oferty składają się (należy wpisać nazwę i oznaczenia załączanego dokumentu):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa dokumentu | Nr załącznika |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Niniejsza oferta oraz wszelkie załączniki do niej są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji z wyjątkiem stron nr ......................... [[1]](#footnote-1);

OŚWIADCZENIA

1. Oświadczamy, że dostawa ww. asortymentu nastąpi w terminie do dnia:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
2. Oświadczamy, że oferowany asortyment spełnia wszystkie wymagania w zakresie jakości i standardów.
3. Zapoznaliśmy się w pełni oraz bez żadnych zastrzeżeń akceptujemy treść Zaproszenia do złożenia oferty wraz z wyjaśnieniami i zmianami i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte;
4. Oświadczamy, że posiadamy wiedzę oraz potencjał techniczny do wykonania zamówienia oraz wszelkie uprawnienia i kwalifikacje określone prawem.
5. Oświadczamy, że jesteśmy świadomi odpowiedzialności karnej związanej ze składaniem fałszywych oświadczeń.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

miejscowość data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy

1. podać nr stron, z których informacje są uprawnione do utajnienia, w przypadku braku stron uprawnionych do utajnienia należy pole zakropkowane skreślić; [↑](#footnote-ref-1)