Załącznik nr.1

**.................................................... ....................................................** *(miejscowość, data) (pieczęć firmy)*

**Numer sprawy: TG/129/01/2025.**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa oferenta: …..………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

Siedziba oferenta: ……………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………….

Adres poczty elektronicznej: …………………………………………………………………………

Numer telefonu: …………………………………………………………………………………………….

Numer REGON: …………………………………………………………………………………………….

Numer NIP: …………………………………………………………………………………………….

Osoba wyznaczona do kontaktów: ……………………………………………………………….

Tel. …………………………………………………………………………………………….

Nawiązując do Zaproszenia do składania ofert na dostawę i montaż systemów integracji sal operacyjnych, szczegółowo opisanych w załączniku nr 4 – Specyfikacja oraz potwierdzonych kwotowo w załączniku numer 2 – Formularz cenowy, stanowiącym integralną część niniejszego Formularza ofertowego na rzecz Bonifraterskiego Centrum Medycznego sp. z o.o. – Oddział w Katowicach, prowadzącego Szpital Zakonu Bonifratrów pw. Aniołów Stróżów w Katowicach przedstawiam następującą ofertę cenową:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Zadanie | Wartość netto za 4 systemy integracji | VAT | Wartość brutto |
| 1 | Dostawa i montaż 4 systemów integracji sal operacyjnych |  |  |  |

**Oświadczenia Oferenta:**

1. Nie podlegam wykluczeniu.
2. Spełniam warunki udziału w niniejszym postępowaniu dotyczące:
3. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu w związku z art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego z dnia 13 kwietnia 2022 r. (Dz. U. z 2025 r. poz. 514)¹.
4. Uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności
5. Wiedzy i doświadczenia
6. Potencjału technicznego
7. Osób zdolnych do wykonania zamówienia
8. Sytuacji ekonomicznej lub finansowej
9. Potwierdzenia realizacji
10. Akceptuję termin płatności 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.
11. Przedmiotowe zamówienie zobowiązuję się wykonać zgodnie z wymaganiami określonymi w Zaproszeniu do składania ofert.
12. Oświadczam/y, że w cenie naszej ofercie zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
13. Akceptuję wzór umowy (tj. załącznik nr 3) i w razie wybrania mojej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy tej treści w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
14. Akceptuję wskazany w zaproszeniu do składania ofert okres związania z ofertą.
15. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania postępowaniu art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

…………………………………………………………………………………………………………………………………

*(podpis oferenta lub osób uprawnionych do reprezentowania oferenta)*