**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy***:*

Nazwa …………………………………………………………………………………………

Adres ………………………………………………………………………………………….

KRS/PESEL: ………………………………………….. NIP: ..............................................................

e-mail: .................................. telefon:………………… faks: ………………………

zwanego dalej w niniejszym formularzu ofertowym „**Wykonawcą**”.

**OFERTA**

**dla Samodzielnego Zespołu Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego w Piasecznie**

**I.** Działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy, w odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu na „Zakup i sukcesywną dostawę systemu aspiracyjno-próżniowego do pobierania krwi oraz sprzętu jednorazowego do badań laboratoryjnych”, znak sprawy 4/D/2021, zgodnie z wymaganiami określonymi w treści SWZ oraz jej załącznikach, niniejszym oferujemy wykonanie zamówienia -

* **Dla Zakresu 1 - Sprzedaż i sukcesywna dostawa systemu aspiracyjno-próżniowego do pobierania krwi**

**za łączną cenę ………… zł ……. gr brutto**

**(słownie……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………złotych ………………………………………………………………………………………………groszy), tj. za asortyment opisany w Załączniku Nr 1A i 1C do SWZ za łączną cenę ……………………………… zł netto.\***

* **Dla Zakresu 2 - Sprzedaż i sukcesywna dostawa sprzętu jednorazowego do badań laboratoryjnych**

**za łączną cenę ………… zł ……. gr brutto**

**(słownie……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………złotych ………………………………………………………………………………………………groszy), tj. za asortyment opisany w Załączniku Nr 1B do SWZ za łączną cenę ……………………………… zł netto.\***

**II. Oświadczamy, że:**

1. Oferowany przedmiot zamówienia będzie fabrycznie nowy, wolny od wszelkich wad fizycznych i prawnych, oraz zgodny ze wszelkimi wymogami określonymi w SWZ przedmiotowego postępowania,
2. Oferowany asortyment jest dopuszczony do obrotu oraz do użytkowania na terenie RP oraz spełnia wszelkie normy zgodnie z właściwymi w tym zakresie przepisami powszechnie obowiązującego prawa.
3. Wykonawca zapoznał się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia (SWZ) przedmiotowego postępowania przetargowego oraz przyjmuje bez zastrzeżeń jej warunki i postanowienia, ze wzorem umowy włącznie (Załączniki Nr 5 do SWZ).
4. We wskazanej powyżej cenie oferty uwzględniono wszelkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia oraz realizacji całości świadczeń określonych w umowie.
5. Wykonawca uważa się za związanego niniejszą ofertą przez okres 30 dni.
6. W wypadku wybrania oferty Wykonawcę jako najkorzystniejszej niniejszym zobowiązuje się on do zawarcia z Zamawiającym umowy/umów zgodnie ze wzorem i na warunkach wskazanych w Załączniku Nr 5 do SWZ, w terminie wskazanym przez Zamawiającego.

**III.** Wykonanie części przedmiotu zamówienia, tj.…………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… powierzone zostanie podwykonawcy.

Dane podwykonawcy:

Nazwa …………………………………………………………………………………………

Adres ………………………………………………………………………………………….

KRS: ………………………………………….. NIP: ..............................................................

e-mail: .................................. telefon:………………… faks: ……………………… \*

***Oferta niniejsza została złożona na ……………*** *(ilu)* ***(słownie: ………………………………) kolejno ponumerowanych stronach (od nr ............... do nr …………)***

………………….. dnia ……………….. ……………………………….…

Podpis(y) osoby, osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo

\* - niepotrzebne skreślić