Znak sprawy: DSM/2/2018 Załącznik nr 1

Nazwa oferenta, siedziba

Załącznik po zmianie

Do 1 Wojskowego Szpitala Klinicznego

z Polikliniką SPZOZ

Al. Racławickie 23, 20-043 Lublin

**FORMULARZ OFERTY WYKONAWCY**

 Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty cenowej na: **…………………………**składam ofertę co następuje :

 **Dane dotyczące Wykonawcy:**

Nazwa ..........................................................................................................

siedziba .........................................................................................................

NIP……………………………………………… REGON ........................

Nr telefonu/faxu wykonawcy ........................................................................

adres poczty elektronicznej.............................................................................

1. **Data sporządzenia oferty** ..................................
2. Oferuję realizację przedmiotu zamówienia spełniającego wymagania określone w „Zaproszeniu” zgodnie z cenami podanymi w formularzu ofertowym :
* **cena brutto:................. zł,** słownie . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .
* cena netto: ................. zł,

 - VAT: .............................. ..zł, Stawka VAT:.................. ..%.

 **Proponuje następujące warunki realizacji umowy:**

- **termin wykonania zamówienia :** …………..

- **warunki płatności**: forma płatności – przelew, termin płatności **60 dni**

**- gwarancja na cały zakres naprawy (12 m-cy)……………**

1. Oświadczam, iż podana cena uwzględnia wszystkie czynniki cenotwórcze tj. (wartość zamówienia , VAT, oraz koszt dostawy i ewentualnie udzielony rabat).
2. Oświadczam iż, złożona przeze mnie oferta cen jednostkowych będzie obowiązywała przez cały okres trwania umowy.
3. Oświadczam, że zapoznałem się z dokumentami zaproszenia do złożenia oferty cenowej oraz warunkami realizacji zamówienia i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.
4. . Oświadczam , że w razie wybrania mojej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy na warunkach wynikających z niniejszej oferty i według wzoru przedstawionego przez Zamawiającego oraz w terminie i w miejscu określonym przez Zamawiającego.
5. Przystępując do niniejszego postępowania oświadczam/y w imieniu Wykonawcy, że :
	1. posiadam/y uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
	2. posiadam/y wiedzę i doświadczenie;
	3. dysponuję/emy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
	4. znajduję/emy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej pozwalającej na realizację zamówienia.
6. Części zamówienia, które Wykonawca powierzy podwykonawcom (wskazać, o ile dotyczy) …………………………………………………………………..
7. Oświadczamy, że upoważnionym pełnomocnikiem do reprezentowania Wykonawcy/ów w postępowaniu o udzielenie niniejszego zamówienia oraz do podpisywania oferty i innych dokumentów związanych z postępowaniem i podejmowaniem decyzji w imieniu Wykonawcy jest/są:

 ………………………………………………………………………………………………

imię i nazwisko, stanowisko …………………………………………………………………………………………………

rodzaj upoważnienia

Uwaga: **dokument** potwierdzający, że ofertę podpisała **uprawniona osoba** (np. KRS, pełnomocnictwo, oświadczenie **załączyć-** o ile ofertę składa pełnomocnik lub przedstawiciel wykonawcy.

10. Osobą upoważnioną ze strony Wykonawcy, do kontaktów z Zamawiającym w sprawie dotyczących oferty jest ...................................................................................................., tel. ................................................... , numer faksu /adres e-mail…………………………………….

11. Osobą upoważnioną ze strony Wykonawcy, do kontaktów z Zamawiającym w sprawie realizacji umowy i zamówień jest ...................................................................................................., tel. ................................................... , numer faksu /adres e-mail do składania zamówień…………………………………….

12.Wykaz złożonych dokumentów:

 ....................................................

*Podpis osoby upoważnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy*