**Zał. nr 1**

………………………………………………

 (pieczęć Wykonawcy)

##  Do 1 Wojskowego Szpital Klinicznego

 z Polikliniką SP ZOZ w Lublinie

 Fiilia w Ełku

ul.Kościuszki 30

##  F O R M U L A R Z O F E R T Y W Y K O N A W C Y

Nawiązując do zaproszenia ofertowego ,,Dostawa środków czystości na potrzeby 1 WSzKzP SPZOZ w Lublinie Filia w Ełku **”**  składamy poniższą ofertę:

**Dane Wykonawcy**....................................................................................................................

siedziba Wykonawcy................................................................................................................

NIP ............................................... REGON..........................................................................

KRS/CEIDG…………………………………………………………………………………………

Nr telefonu/faxu Wykonawcy .................................................................................................

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

Adres do korespondencji: ……………………………………………………………………. ……

**Data sporządzenia oferty** ………………………

1. **Oferuję realizację przedmiotu zamówienia spełniającego wymagania określone w** ,,Zaproszeniu’’ zgodnie z cenami podanymi w formularzu cenowym:

 **za cenę brutto:** ……………………………… zł

słownie: ………………………………………………………………………………………………………………

za cenę netto: ……………………………….zł

słownie: ………………………………………………………………………………………………………………

VAT : ……………………………… zł Stawka VAT ……….%

**Proponuję następujące warunki realizacji zamówienia umowy:**

- termin realizacji zamówienia : **10 miesięcy** od dnia zawarcia umowy

- warunki płatności: forma płatności – przelew, termin płatności **w ciągu 60 dni** od otrzymania prawidłowo

 wystawionej faktury

 - termin dostaw cząstkowych - codziennie od poniedziałku do piątku w godzinach od 800 do 1300,

 licząc od dnia otrzymania zamówienia**.**

**-** udzielam gwarancji na w/w towar

1. **Oświadczamy,** iż podana cena uwzględnia wszystkie czynniki cenotwórcze t.j. koszty opakowania, załadunku, koszty dostawy wraz z wniesieniem i rozładunkiem, koszty ubezpieczenia na czas transportu, wynagrodzenia, podatek VAT, opłaty celne oraz ewentualne rabaty proponowane przez Wykonawcę.
2. **Oświadczamy**, iż złożona przez mnie oferta cen jednostkowych netto będzie obowiązywała przez cały okres umowy.
3. **Oświadczamy**, że zapoznałem się z dokumentami dołączonymi do publicznego zaproszenia do składania ofert oraz warunkami zamówienia i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.
4. **Oświadczamy**, że w razie wybrania mojej oferty zobowiązuję do podpisania umowy na warunkach wynikających z niniejszej oferty i według wzoru Nr 3 przedstawionego przez Zamawiającego oraz w terminie i miejscu określonym przez Zamawiającego.
5. **OŚWIADCZAM**, że nie podlegam wykluczeniu z **sankcyjnej przesłanki art. 7 ust. 1-8 w związku z ust. 9** Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

1. **Przystępując do niniejszego postępowania oświadczam/y w imieniu Wykonawcy, że:**

1) posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności

2) posiadam/y wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia

3) dysponuję/emy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania

 zamówienia

4) znajduję/emy się w sytuacji i finansowej zapewniającej właściwą realizację zamówienia .

8. Części zamówienia, które Wykonawca powierzy podwykonawcy (wskazać, o ile dotyczy)

 …………………………………………………………………………………………………….

9. Oświadczamy, że upoważnionym pełnomocnikiem do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu o

 udzielenie niniejszego zamówienia oraz do podpisania oferty i innych dokumentów związanych z

 postępowaniem i podejmowaniem decyzji w imieniu Wykonawcy jest:

 …………………………………………………………………………………..

 Imię i nazwisko, stanowisko

 …………………………………………………………………………………..

 rodzaj upoważnienia

**Uwaga: dokument** potwierdzający, że ofertę podpisała **uprawniona osoba** (np. KRS/CEIDG),

Pełnomocnictwo, oświadczenie **załączyć** o ile składa pełnomocnik lub przedstawiciel Wykonawcy)

10.Wykaz złożonych dokumentów:

-

-

-

-

-

-

 ……………………………………………………………

 Podpis,pieczątka Wykonawcy lub osoby upoważnionej

 do reprezentowania Wykonawcy