*Załącznik nr 1 do ogłoszenia*

| OD : *Wykonawca (pieczęć)*  Tel. ……………………, tel. kom. ………………….  faks ………………..... e-mail ……………………… | DO : *Zamawiający*  **Stacja Pogotowia Ratunkowego**  **Samodzielny Publiczny**  **Zakład Opieki Zdrowotnej**  **21-500 Biała Podlaska, ul. Warszawska 20** |
| --- | --- |

……….……………………. dnia ……….......

*miejscowość* *data*

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Uwaga:** *Wypełnia w całości i podpisuje Wykonawca.*

**Nazwa wykonawcy\*** .............................................................................................................................................................

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

*\* Wykonawcy wspólnie składający ofertę tj. np. członkowie konsorcjum, wspólnicy spółki cywilnej, wpisują dane każdego konsorcjanta wraz ze wskazaniem lidera konsorcjum i każdego wspólnika spółki cywilnej.*

**Adres** ..................................................................................................................................................

**Siedziba** ............................................................................................................................................

**tel.** ....................................................... **fax.** .......................................................

**e-mail** ...............................................................................................................

**osoba do kontaktu** ..........................................................................................

**zarejestrowany w Sądzie Rejonowym Sądzie Gospodarczym Wydziale Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS** ........................................ **w** ...................................

adres internetowy dostępu do w/w dokumentu: https://ems.ms.gov.pl/krs/danepodmiotu

lub

**wpisany do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej RP,**

adres internetowy dostępu do w/w dokumentu: https://www.ceidg.gov.pl/

**nr NIP ......................................................,**

lub

**inny niż w/w rejestry** (dotyczy przedsiębiorców wpisanych do rejestru poza granicami RP).

**Nr rejestru …........................................ prowadzony przez ................................w …......................**

adres internetowy dostępu do w/w dokumentu:……………………………………………………

1. Odpowiadając na ogłoszenie w sprawie zamówienia publicznego (nr NZP.726/2020), którego przedmiotem jest **sprzedaż i dostawa pomp infuzyjnych oraz koców bakteriostatycznych w podziale na 2 zadania** na potrzeby Stacji Pogotowia Ratunkowego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Białej Podlaskiej, oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia:
2. **zadanie nr** **1 (pompy infuzyjne 9 szt.)** za cenę brutto: …………… zł (słownie: ……………………………………………), tj. ………… zł netto wraz z podatkiem VAT - zgodnie z wyliczeniami na formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym integralną część niniejszej oferty.

Pompy infuzyjne – szt. 9. (oferowany przedmiot zamówienia):

1. spełnia wszystkie wymagania stawiane przedmiotowi zamówienia, co potwierdzam w tabeli dotyczącej wymaganych warunków techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia określonych w Załączniku nr 2,
2. jest fabrycznie nowy, nieużywany, wyprodukowany w 2020 roku, sprawny, kompletny, gotowy do eksploatacji (użytku) bez żadnych dodatkowych nakładów, bez wad fizycznych i prawnych,
3. spełnia wszystkie wymagania określone w ustawie z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t. jedn. Dz. U. z 2020 poz. 186 ze zm.),
4. Oferowany termin realizacji zamówienia: …….…. dni od daty zawarcia umowy (max. 14 dni kalendarzowych).
5. Oferuję przedmiot zamówienia posiadający gwarancję ……………………..(min. 24 miesięcy)
6. **zadanie nr** **2 (koce bakteriostatyczne 35 szt.)** za cenę brutto: …………… zł (słownie: ……………………………………………), tj. ………… zł netto wraz z podatkiem VAT - zgodnie z wyliczeniami na formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym integralną część niniejszej oferty.
7. Oferowany termin realizacji zamówienia: …….…. dni od daty zawarcia umowy (max. 30 dni kalendarzowych).
8. spełnia wszystkie wymagania stawiane przedmiotowi zamówienia, co potwierdzam w tabeli dotyczącej wymaganych warunków techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia określonych w Załączniku nr 2,
9. jest fabrycznie nowy, nieużywany, wyprodukowany w 2020 roku, sprawny, kompletny, gotowy do eksploatacji (użytku) bez żadnych dodatkowych nakładów, bez wad fizycznych i prawnych,
10. spełnia wszystkie wymagania określone w ustawie z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t. jedn. Dz. U. z 2020 poz. 186 ze zm.),

**Oświadczam, że:**

1. Zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
2. Uważam się za związanym niniejszą ofertą przez okres 30 dni, licząc od terminu wyznaczonego na składanie ofert.
3. Akceptuję warunki projektu umowy i zobowiązuję się do jej zawarcia w przypadku wyboru mojej oferty w miejscu i czasie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Części zamówienia, które Wykonawca powierzy podwykonawcom (wskazać, o ile dotyczy)

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

1. Oświadczam, że nadzór nad realizacją Umowy (w przypadku wyboru niniejszej oferty jako najkorzystniejszej) sprawować będzie:

…………………………………….tel. …………………., e-mail………………………………

6. Wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu\*.

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

¹⁾ rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

\*W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (należy usunąć treść oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

Ofertę niniejszą składam na …… kolejno ponumerowanych stronach wraz z załącznikami, które stanowią integralną część oferty.

………………………………………

*(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)*

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. ………………………
2. ………………………
3. ………………………