***Załącznik nr 1 – dotyczy przetargu nieograniczonego na dostawę angiografu w ramach realizacji zadania pn. "Utworzenie Ośrodka Udarowego w Specjalistycznym Szpitalu Wojewódzkim w Ciechanowie" znak ZP/2501/119/20***

***Załącznik nr 1 – formularz oferty***

**OFERTA**

**I.** **Dane wykonawcy**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Pełna nazwa: |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adres: |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| województwo |  |  |  |  |  |
| NIP: |  |  |  | REGON: |  |  |
| strona | www: |  |  |  | adres e- |  |  |
|  |  |  |  |  | mail: |  |
| nr telefonów |  |  |  |  |  |  |

1. **Przedmiot oferty:**

Oferta dotyczy przetargu nieograniczonego na dostawę urządzeń medycznych w ramach realizacji zadania pn. "Utworzenie Ośrodka Udarowego w Specjalistycznym Szpitalu Wojewódzkim w Ciechanowie" ZP/2501/119/20

**III.** **Informacje dotyczące ceny oferty;**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **cena netto** | **cena brutto** |
|  | **PLN** | **PLN** |
| dostawa angiografu, wraz z adaptacją pomieszczeń.(suma wszystkich elementów ceny z załącznika nr 2) |  |  |

**IV. Oświadczenia**

Oświadczam, że:

1. zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SIWZ oraz ze wzorze umowy;
2. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
3. zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia oraz wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte;
4. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres 60 dni licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem);
5. akceptujemy, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia następować będzie na zasadach opisanych we wzorze umowy w terminie do 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury;
6. zapoznałem się z klauzulą informacyjną z art. 13 RODO opublikowaną na stronie internetowej zamawiającego i akceptuję jego treść, w związku z moim uczestnictwem w postępowaniu o udzieleniu zamówienia publicznego.

Wykonawca informuje, że (zaznaczyć właściwe):

 wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

 wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów lub usług: ................................................................................................................... których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania. Wartość towaru lub usług powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to: ..................................................................zł netto

Uwaga! W przypadku, gdy Wykonawca nie zaznaczy żadnego z wariantów zamawiający przyjmie, że wybór oferty nie będzie prowadził do powstania obowiązku podatkowego po stronie zamawiającego.

1. Wadium w kwocie ……….. zł zostało wniesione w dniu ………………w formie/w formach:…………
2. Oświadczamy, że jesteśmy/ nie jesteśmy \* (niewłaściwe przekreślić) mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem.

miejscowość:

data:

(podpis pieczątka imienna osoby upoważnionej do

składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)