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

# Dane wykonawcy

**O F E RT A**

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

1. **Przedmiot oferty:**

Oferta dotyczy postępowania na zakup oraz dostawa wyposażenia dla Oddziałów: Neurologicznego, Dziecięcego z Chirurgią Dziecięcą z Chirurgią Dziecięcą, Ośrodka Udarowego

# Informacje dotyczące ceny oferty;

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **cena netto** **PLN** | **cena brutto** **PLN** | link do www z dostępnym opisem urządzenia, zdjęciami itd. |
|  | Myjnia dezynfektor do kaczek i basenów |  |  |  |
|  | Szafa lekarska |  |  |  |
|  | Lampa do oznaczania naczyń krwionośnych |  |  |  |
|  | Kozetka lekarska |  |  |  |
|  | Kozetka lekarska elektryczna |  |  |  |
|  | Chłodziarka |  |  |  |
|  | Krzesło obrotowe z możliwością dezynfekcji |  |  |  |
|  | Fotel obrotowy |  |  |  |
|  | Taboret obrotowy |  |  |  |
|  | Regał magazynowy |  |  |  |
|  | Wózek transportowy do leków |  |  |  |
|  | Wózek do transportu chorych leżących |  |  |  |
|  | Wózek do sprzątania |  |  |  |
|  | Stelaż na worki |  |  |  |
|  | Stelaż na bieliznę pościelową |  |  |  |
|  | Kanapa rozkładana |  |  |  |
|  | Stolik zabiegowy |  |  |  |

1. **Oświadczenia**

Oświadczam, że:

1. zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w zaproszeniu oraz ze wzorze umowy;
2. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
3. zapoznaliśmy się ze zaproszeniem oraz wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte;
4. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres 30 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.

|  |  |
| --- | --- |
| miejscowość: |  |
| data: |  |

(podpis pieczątka imienna osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)