OFERTA

|  |  |
| --- | --- |
| .........................................................................................  Nazwa wykonawcy (pieczęć firmowa)  .........................................................................................  Adres  .........................................................................................  Województwo, powiat  .........................................................................................  Telefon, fax  .........................................................................................  E-mail  .........................................................................................  REGON NIP KRS | Szpital Powiatowy  im. Jana Mikulicza w Biskupcu  ul. Armii Krajowej 8  11-300 Biskupiec |

W odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty na **wykonywanie usług w zakresie okresowych przeglądów technicznych oraz konserwacji aparatury i sprzętu medycznego (Z‑130/02/24)**:

**1**.   Oferujemy wykonanie następujących usług objętych zamówieniem (*należy wpisać numery Pakietów*) za  cenę brutto:

**Pakiet Nr** …….**:** - .............................................. zł, w tym ……... % VAT;

słownie ...................................................................................................................................................

**Pakiet Nr** …….**:** - .............................................. zł, w tym ……... % VAT;

słownie ...................................................................................................................................................

**Pakiet Nr** …….**:** - .............................................. zł, w tym ……... % VAT;

słownie ...................................................................................................................................................

**Pakiet Nr** …….**:** - .............................................. zł, w tym ……... % VAT;

słownie ...................................................................................................................................................

**Pakiet Nr** …….**:** - .............................................. zł, w tym ……... % VAT;

słownie ...................................................................................................................................................

**Pakiet Nr** …….**:** - .............................................. zł, w tym ……... % VAT;

słownie ...................................................................................................................................................

**Pakiet Nr** …….**:** - .............................................. zł, w tym ……... % VAT;

słownie ...................................................................................................................................................

**Pakiet Nr** …….**:** - .............................................. zł, w tym ……... % VAT;

słownie ...................................................................................................................................................

**Pakiet Nr** …….**:** - .............................................. zł, w tym ……... % VAT;

słownie ...................................................................................................................................................

zgodnie z załączonym ‘*Formularzem cenowym*’.

1. Zobowiązujemy się do realizacji zamówienia zgodnie z zasadami wiedzy technicznej, wytycznymi producenta sprzętu, dokumentacją techniczno-ruchową, obowiązującymi przepisami prawa, a w szczególności Ustawy z dnia 20.05.2010 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. 2019 poz. 175 t.j.) oraz przepisami prawa w zakresie BHP i P.poż.; jak również zgodnie z procedurami obowiązującymi u Zamawiającego, wynikającymi z obowiązującego Systemu Zarządzania Jakością.
2. Oświadczamy, że usługi przeglądów i konserwacji będące przedmiotem zamówienia będą wykonywane wyłącznie przez osoby posiadające kwalifikacje i uprawnienia odpowiednie do specyfiki aparatury i sprzętu objętego zamówieniem.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami udzielenia zamówienia opisanymi w ‘Zaproszeniu do złożenia oferty’ i nie wnosimy do nich zastrzeżeń.
4. Podane w ofercie ceny netto będą stałe przez cały okres obowiązywania umowy. W przypadku zmiany stawki podatku VAT na produkty objęte postępowaniem, zmiana stawki w umowie następuje z dniem wejścia w życie aktu prawnego zmieniającego stawkę.
5. Oświadczamy, że dołączony do ‘Zaproszenia’ projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Akceptujemy płatność w formie polecenia przelewu w terminie do 30 dni od daty dostawy i dostarczenia faktury VAT.
7. Osobami uprawnionymi do podpisania umowy po stronie Wykonawcy są: ………………………….…… ……….............................................................................................................................................................
8. Wszelką korespondencję dotyczącą niniejszego postępowania prosimy kierować na adres: ...................... ...........................................................................................................................................................
9. Składając ofertę, oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu.\*

*\* 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 (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*

1. Załącznikami do niniejszej oferty są:
2. Formularz cenowy,
3. Oświadczenie dot. spełniania warunków,
4. Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia,
5. Dokumenty potwierdzające odbyte szkolenia,
6. Odpis z KRS lub z CEIDG,
7. ..........................................................................................
8. …………………………………………………………..

Dnia ................................. podpisano ........................................................................

*(pełnomocny przedstawiciel wykonawcy)*