ZPD/01/23 *Załącznik Nr 1*

F O R M U L A R Z O F E R T Y

_____dnia _____

_____

(Nazwa i adres Wykonawcy)

NIP .....

REGON .....

tel. kontaktowy .....

adres e-mail .....

I. Nawiązując do ogłoszenia w trybie podstawowym bez negocjacji na **dostawę endoprotez stawu biodrowego dla SP ZOZ Oborniki** oferujemy za przedmiot zamówienia cenę:

Wartość netto w PLN	Wartość brutto w PLN	Oferowany termin dostawy od złożenia zamówienia

II. Oświadczamy, że zaoferowana cena netto zawiera całkowity koszt umowy i obowiązuje do końca jej realizacji.

III. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń.

IV. Oświadczamy, że dołączony do SWZ wzór umowy został przez nas zaakceptowany i podpisany, a w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

V. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

VI. Oświadczamy, że przyjmujemy warunki płatności: płatność każdorazowo po zrealizowanej w danym miesiącu dostawie przelewem **w terminie 45 dni** od dnia dostarczenia Zamawiającemu poprawnie wystawionej faktury VAT.

VII. Informujemy, że zamierzamy zlecić część przedmiotu zamówienia innym podmiotom niżej wymienionym*

Lp.	*Nazwa części zamówienia*	*Nazwa i adres wykonawcy*

** jeśli dotyczy*

VIII. Oświadczamy, że spełniamy wszystkie warunki udziału w postępowaniu zgodnie z wymogami Zamawiającego określonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ).

IX. Oświadczamy, że reprezentowany przez nas podmiot jest mikroprzedsiębiorstwem/ małym/ średnim / dużym przedsiębiorstwem.*

X. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się oudzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

XI. Upoważniamy następujące osoby do kontaktów z Zamawiającym na etapie realizacji umowy:

…….....……
(proszę podać imię i nazwisko, tel. kontaktowy, adres email oraz adres email do zgłaszania reklamacji).

.....

(*Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania firmy)*

**niepotrzebne skreślić*