Załącznik nr 1

do Zapytania ofertowego

**FORMULARZ**  **OFERTOWY**

**Dotyczy postępowania na realizację zadania:**

„Zakup aparatury i sprzętu medycznego w celu zapobiegania, przeciwdziałania i zwalczania COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych”

**Zamawiający:**

Bonifraterskie Centrum Medyczne Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Ul. Generała Romualda Traugutta 57/59

50-417 Wrocław

Oddział w Katowicach

40-211 Katowice, ul. Leopolda Markiefki 87

**Dane oferenta:**

Firma / Nazwa Wykonawcy / Wykonawców (w przypadku składania oferty przez konsorcjum)

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

Adres:

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

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

NIP: ………………………………………………………………………………………………………………………………..

REGON: ……………………………………………………………………………………………………………………………

Telefon: …………………………………………………………………………………………………………………………..

e-mail: ………………………………………………………………………………………………………………………………

**Dane osoby do kontaktu ze strony oferenta:**

Imię i nazwisko: ………………………………………………………………………………………………………………..

Telefon: …………………………………………………………………………………………………………………………..

e-mail: ………………………………………………………………………………………………………………………………

Niniejszym w imieniu wymienionego powyżej Wykonawcy oferujemy realizację na rzecz Zamawiającego zamówienia związanego z: **„Zakup aparatury i sprzętu medycznego w celu zapobiegania, przeciwdziałania i zwalczania COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych”**

Numer sprawy: **TG/219/01/2022** za następującą cenę ofertową obliczoną zgodnie z wymogami ogłoszenia:

|  |
| --- |
| **Wartość zamówienia** |
| Zadanie nr 1 (Pakiet nr 1) – Aparat RTG mobilny – 1 szt.  Wartość brutto........................................zł (słownie: złotych ....................................................................................) |
| Zadanie nr 2 (Pakiet 2) – Aparat USG – 1 szt.  Wartość brutto........................................zł (słownie: złotych ....................................................................................) |
| Zadanie nr 3 (Pakiet 3) – Bronchofiberoskop – 1 szt.  Wartość brutto........................................zł  (słownie: złotych ....................................................................................) |
| Zadanie nr 4 (Pakiet 4) – Bronchoskop – 10 szt.  Wartość zadania/pakietu brutto........................................zł (słownie: złotych ....................................................................................)  Cena jednostkowa brutto........................................zł  (słownie: złotych ....................................................................................) |
| Zadanie nr 5 (Pakiet 5) – Monitor hemodynamiczny – 2 szt.  Wartość zadania/pakietu brutto........................................zł (słownie: złotych ....................................................................................)  Cena jednostkowa brutto........................................zł  (słownie: złotych ....................................................................................) |

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią ogłoszenia i uznajemy się za związanych określonymi w nim zasadami postępowania.
2. Oświadczamy, że zaoferowane w ofercie ceny **nie prowadzą/prowadzą\*\*** do powstania obowiązku podatkowego Zamawiającego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w zakresie dotyczącym wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów. (*jeżeli dotyczy)*
3. Oświadczamy, że wybór naszej oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w odniesieniu do …………………………………………………………………………………………………… (należy wskazać nazwę/rodzaj towarów/usług), których wartość bez kwoty podatku wynosi ………………………………………).
4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w ogłoszeniu.
5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z istotnymi postanowieniami umowy, które zostały zawarte w ogłoszeniu i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty częściowej do zawarcia umowy na zawartych tam warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. W przypadku wyboru naszej oferty osobą upoważnioną do podpisania umowy z naszej strony będzie …………………………………..
7. Zamówienie wykonamy sami/ wykonanie następujących części zamówienia powierzymy podwykonawcom……………………………………………………….).
8. Deklarujemy 30 dniowy termin płatności od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.
9. Numer rachunku bankowego Wykonawcy: …………………………………………………….., który figuruje w Wykazie podatników VAT i który będzie również wskazany na fakturze.
10. Zamówienie sporządzone w formie pisemnej i podpisane przez osoby upoważnione przekazane zostanie faksem ………….........…….. lub pocztą elektroniczną: ................................
11. Osobami upoważnionymi do realizacji Umowy są:

- ze strony Wykonawcy: **………………….., tel. ………………., email:** …………………………………….

1. Oświadczam, że 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.\*
2. Załącznikami do niniejszej oferty są:

………………………………………..

………………………………………..

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

Miejscowość, data podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do   
 podpisania niniejszej oferty w imieniu   
 Wykonawcy(ów) z imiennymi pieczątkami