Załącznik nr 1 do Zaproszenia do złożenia oferty

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

*(miejscowość, data)*

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

*(nazwa Wykonawcy)*

UE.271.21.2022

**FORMULARZ OFERTY**

na realizację zadania:

***Zakup oraz dostawa sprzętu medycznego***

*(nazwa zamówienia)*

STRONA ZAMAWIAJĄCA

**GMINA RUDA MALENIECKA**

**26-242 Ruda Maleniecka, Ruda Maleniecka 99 A**

**OFERTA ZŁOŻONA PRZEZ**

Pełna nazwa Wykonawcy: .........................................................................................................................

Dokładny adres: ..........................................................................................................................................

Telefon: ........................................................................................................................................................

Faks:................................................................. e-mail:…………………………………….…………

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

Nazwisko osoby do kontaktu: ……………...…………….………………………………………………

1. Niniejszym składam(y) ofertę w postępowaniu, którego przedmiotem jest ***Zakup oraz dostawa sprzętu medycznego*** za następującą cenę ofertową:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa asortymentu** | **Liczba** | **Cena netto** | **Podatek VAT** | **Cena brutto** |
| 1. | ciśnieniomierz zegarowy 120 mm na biurko | 2 szt. |  |  |  |
| 2. | ciśnieniomierz naramienny  z mankietem intelli wrap (rękaw 360 stopni) i funkcją wykrywania nieregularnej pracy serca | 3 szt. |  |  |  |
| 3. | ciśnieniomierz zegarowy 120 mm na ścianę | 1 szt. |  |  |  |
| 4. | dezynfekator powietrza hpa-130w | 2 szt. |  |  |  |
| 5. | aparat ekg | 1 szt. |  |  |  |
| 6. | kozetka lekarska sr- s standard | 2 szt. |  |  |  |
| 7. | lodówka medyczna | 1 szt. |  |  |  |
| 8. | mankiet dwu-przewodowy | Zgodnie z opisem |  |  |  |
| 9. | termometr | 2 szt. |  |  |  |
| 10. | krzesła medyczne | Zgodnie z opisem |  |  |  |
| 11. | stetoskop internistyczny | 4 szt. |  |  |  |
| 12. | termometr bezdotykowy ścienny ~~T~~ 210 | 2 szt. |  |  |  |
| 13. | torba medyczna mini | 1 szt. |  |  |  |
| 14. | torba do transportu próbek do laboratorium | 1 szt. |  |  |  |
| 15. | wózek do sprzątania | 1 szt. |  |  |  |
| 16. | zgrzewarka do rękawów | 1 szt. |  |  |  |
| 17. | krzesło obrotowe | 5 szt. |  |  |  |
| 18. | agregat prądotwórczy | 1 szt. |  |  |  |
| Razem za cały przedmiot zamówienia: | | |  |  |  |

2. Deklaruję/emy wykonanie zamówienia w terminie: do dnia 30.11.2022 r.

3.Oferuję/emy wykonanie dostaw objętych zamówieniem zgodnie z wymogami zaproszenia do złożenia ofert.

4. Udzielam/y gwarancji na przedmiot zamówienia zgodnie z wymaganiami wskazanymi w Załączniku nr 4 do zaproszenia do złożenia ofert *Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia specyfikacja techniczna – parametry sprzętu.*

5. Oświadczam/y, że sprzęt jest zgody z opisem przedmioty zamówienia - wymaganiami wskazanymi w Załączniku nr 4 do zaproszenia do złożenia ofert oraz posiadają odpowiednie certyfikaty, paszporty oraz są zgodne z obowiązującymi normami.

**6. Oświadczam/ oświadczamy, że:**

* zapoznałem się z warunkami zamówienia, w pełni je akceptuję i przyjmuję je bez zastrzeżeń;
* akceptujemy i zobowiązujemy się, że w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach w nim określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
* przedmiot oferty jest zgodny z przedmiotem zamówienia;
* zrealizuję zamówienie w terminie wskazanym w zapytaniu ofertowym,
* jestem związany z niniejszą ofertą przez okres 30 dni, licząc od dnia składania ofert podanego w zapytaniu ofertowym,
* gwarantujemy stałość cen przez cały okres trwania umowy,
* w cenie wskazanej w niniejszej ofercie wliczone są wszystkie niezbędne składniki do realizacji zamówienia.

**Rodzaj przedsiębiorstwa, jakim jest Wykonawca** *(proszę zaznaczyć właściwą opcję)*

* **Mikroprzedsiębiorstwo**
* **Małe przedsiębiorstwo**
* **Średnie przedsiębiorstwo**

*W przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno. Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EURO. Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i katorgo roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EURO. Średnie przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które nie jest mikro przedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem i które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR. lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EURO.*

***Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku, wobec wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego będącymi osobami fizycznymi, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego 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).

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

podpis osoby/osób upoważnionych

do występowania w imieniu Wykonawcy