Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego

**Formularz ofertowy**

**ZAMAWIAJĄCY:**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Szpitali Miejskich z siedzibą przy
ul. Strzelców Bytomskich 11, 41-500 Chorzów

**DANE WYKONAWCY:**

Ja (My), niżej podpisany(ni) ......................................................................................................................

działając w imieniu i na rzecz :

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

(pełna nazwa Wykonawcy)

...................................................................................................................................................................

(adres siedziby Wykonawcy)

NIP: ……………………………………..………….....

REGON: ..................................................

KRS: ........................................................ *(jeśli istnieje)*

Nr telefonu: ………………………………..………

Nr faxu: …………………………………..………....

e-mail: ……………………………..…………….…..

W odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty na:

**PAKIET 1 - diagnostyka uszkodzonego zespołu prądotwórczego GETOR GD 560 NA - na terenie
SP ZOZ Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie przy ul. Strzelców Bytomskich 11 wraz w wyceną naprawy stwierdzonych uszkodzeń,**

**PAKIET 2 - naprawa stwierdzonych uszkodzeń zgodnie z przedstawioną ofertą (po akceptacji kosztów przez Zamawiającego) PAKIET 2 - naprawa stwierdzonych uszkodzeń zgodnie
z przedstawioną ofertą oraz przywrócenie pełnej sprawności zespołu (po akceptacji kosztów przez Zamawiającego).**

składam(-my) niniejszą ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w zaproszeniu
do złożenia ofert:

Oferuję(-jemy) wykonanie przedmiotu zamówienia - **PAKIET 1** zgodnie z opisem zawartym
w zapytaniu ofertowym za wynagrodzenie w wysokości:

**Cena brutto : ……………….……….....………… zł (słownie brutto : ………………….… złotych), w tym:**

**Cena netto : .………………………………….… zł (słownie netto : ………………….… złotych )**

**oraz podatek VAT w wysokości: ........................ tj. ..... %**

**Po zdiagnozowaniu usterki przedłożę w terminach określonych w zapytaniu ofertowym (pkt. 4) protokół oraz koszty wykonania kompleksowej naprawy zespołu prądotwórczego.**

1. *Oświadczam(-my), że zapoznałem(-liśmy) się z treścią zapytania ofertowego, przyjmuję(-my)
warunki w nim zawarte i nie wnoszę(-imy) do niego zastrzeżeń.*
2. ***Oświadczam, że potwierdzam termin realizacji zamówienia w terminach określonych
w zapytaniu ofertowym - pkt.4.***
3. Oświadczam, że Wykonawca, którego reprezentuję nie podlega wykluczeniu z postępowania
na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach
w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022r., poz. 835)
4. *Oświadczam(-my), że jestem(-śmy) związany(-ni) niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu
terminu składania ofert.*
5. *Oświadczam(-my), że wyrażam(-my) zgodę na przetwarzanie moich/naszych danych osobowych na potrzeby niniejszego postępowania prowadzonego na podstawie zapytania ofertowego
w szczególności zgoda dotyczy podania mojego/naszych imienia/imion i nazwiska/nazwisk
do publicznej wiadomości gdy moja/nasza oferta zostanie wybrana.*
6. *Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na adres: ………………………………………………………………………………………………… nr faxu: ……………………………………...*

Jestem(-śmy) świadomy(-i), że na podstawie art. 305 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks karny (Dz.U. Nr 88, poz. 553 ze zm.) Kto, w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, udaremnia lub utrudnia przetarg publiczny albo wchodzi w porozumienie z inną osobą działając na szkodę właściciela mienia albo osoby lub instytucji, na rzecz której przetarg jest dokonywany, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

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

 *(miejscowość, data) (pieczęć i podpis osoby / osób uprawnionej / uprawnionych
 do reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu)*