**Zał nr1**

**OFERTA**

**na wykonanie zamówienia w zapytaniu ofertowym**

**Dane dotyczące wykonawcy**

**Nazwa:** ................................................

**Siedziba:** ................................................

**Adres poczty elektronicznej:** ................................................

**Numer telefonu:** ................................................

**Numer REGON:** ................................................

**Numer NIP:** ................................................

**Numer konta bankowego** ………………………………

**Dane dotyczące zamawiającego:**

**Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Lesku, ul. K. Wielkiego 4, 38-600 Lesko.**

**Zobowiązania wykonawcy :**

Nawiązując do ogłoszenia ofertowegona: **Sukcesywna dostawa zestawów odczynników**  oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami w zapytaniu ofertowym.

**FORMULARZ OFERTOWO – CENOWY**

**Oferowana kwota jest zgodna z złącznikiem nr 2:**

Cena ofertowa brutto ...................................................................................................................................................................zł

(Słownie:................................................................................................................................................................)

**Oświadczam, że :**

Wykonam/y sukcesywnie zamówienie publiczne w okresie do 12 miesięcy od podpisania umowy lub wyczerpania środków.

Termin płatności: 30dni

Zapewniam/y okres niezmienności cen na przedmiot zamówienia przez cały okres obowiązywania umowy.

Osoby do kontaktów z Zamawiającym……………………………………………………………….

Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy:

.......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... tel. kontaktowy: .......... .......... ..........

**Oświadczenie dotyczące postanowień zapytania ofertowo-cenowego.**

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami zapytania ofertowego, nie wnosimy żadnych zastrzeżeń orz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczamy, że załączone do zapytania ofertowo-cenowego wymagania stawiane Wykonawcy oraz postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Niniejszym oświadczam/y, że w stosunku do nas nie otwarto likwidacji, ani nie ogłoszono upadłości.
4. Posiadamy odpowiednie uprawnienia i wiedzę do realizacji pw. zamówienia.
5. Oświadczamy, że oferowane odczynniki posiadają wymagane prawem dopuszczenia (certyfikaty) do stosowania na terytorium Rzeczpospolitej /UE oraz są bezpieczne w użyciu dla pacjentów i personelu medycznego a w przypadku żądania jesteśmy gotowi dostarczyć odpowiedni dokument.
6. Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:
7. Dokument potwierdzający działalność gospodarczą.
8. Ofertę cenową
9. Formularz cenowy załącznik nr 2
10. ( np. pełnomocnictwo, jeżeli zachodzi taka konieczność)
11. Inne…..

**Miejscowość, data** …............................................…

…………………………………………………………

(czytelne podpisy osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy)

**\*** niepotrzebne skreślić,