|  |
| --- |
| *Pieczęć adresowa*  *Wykonawcy* |

FORMULARZ OFERTOWY

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa** |  |
| **Adres siedziby** |  |
| **NIP** |  |
| **Nr telefonu** |  |
| **Adres e-mail** |  |

W odpowiedzi na zaproszenie Szpitala Klinicznego im. dr. J. Babińskiego SP ZOZ w Krakowie do złożenia oferty w prowadzonym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie do   
130 000 zł, w zakresie:

|  |
| --- |
| **Dostawa system nadzoru wizyjnego na potrzeby Oddziału Psychogeriatrycznego I zlokalizowanego na I piętrze budynku szpitalnego nr 102 Szpitala Klinicznego im. dr. J. Babińskiego SP ZOZ w Krakowie**  w ramach zadania pn.: "Modernizacja i dostosowanie budynku szpitalnego nr 102 do wymagań aktualnie obowiązujących przepisów ochrony przeciwpożarowej” |

niniejszym składam/y ofertę cenową na wykonanie przedmiotowego zamówienia zgodnie z warunkami w nim określonymi:

**Cena jednostkowa netto za 1 szt. kamery:** ..............................................................................................

**Cena jednostkowa brutto za 1 szt. kamery:** .............................................................................................

**Cena netto za dostarczenie 15 szt. kamer:** ............................................................................................

**Podatek VAT (kwota):** ...................................................................

**Cena brutto za dostarczenie 15 szt. kamer:** ........................................................................................... (słownie: ..........................................................................................)

\*\*\* W zależności od wyceny ceny jednostkowej brutto kamery Zamawiający może skorzystać z prawa opcji w zakresie dostawy kamer w dodatkowej ilości od 1 szt. do 5 szt., zgodnie z zapisami Zaproszenia do złożenia oferty w trybie udzielenia zamówienia publicznego poniżej 130 000 zł netto.

Nr konta bankowego do rozliczeń pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą, zarejestrowany we właściwym dla Wykonawcy Urzędzie Skarbowym: nr ................………………………….................. ………………………………nazwa banku............................................................................................

1. Niniejsza oferta obowiązuje do dnia: 30 dni od daty złożenia oferty.
2. Oświadczam/y, że w przypadku wyboru naszej oferty, zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach ustalonych przez Zamawiającego, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Oświadczam/y, że posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponujemy potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia oraz znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
4. Oświadczamy, że cena brutto oferty zawiera wszelkie koszty Wykonawcy, w szczególności koszty materiałów, sprzętu i robocizny.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data i podpis Wykonawcy