DZP.2613.10.2024 załącznik nr 1 do zaproszenia

**FORMULARZ OFERTY**

Działając w imieniu i na rzecz :

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

(pełna nazwa wykonawcy)

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

(adres siedziby wykonawcy)

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

nr konta bankowego:

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

nr telefonu .................................................... e-mail ...................................................................

w odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty cenowej na:

**„Dostawa płynów infuzyjnych, preparatów osoczozastępczych i roztworów doprzepłukiwań na okres 24 miesięcy”**

**składam(-my) niniejszą ofertę za cenę określoną w treści załącznika nr 1.1 do zaproszenia stanowiącego formularz asortymentowo – cenowy**

**oświadczenia:**

1. Oświadczam(-my), że zrealizujemy przedmiot zamówienia za łączną cenę oraz poszczególne jej wartości określone w formularzu asortymentowo – cenowym stanowiącym załącznik do naszej oferty.
2. Oświadczam(-my), że nie podlegam 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 2022 r., poz. 835 ze zm.).
3. Oświadczam(-my), że przedmiot zamówienia spełnia normy jakościowe oraz posiada wymagane świadectwa dopuszczenia do stosowania w Służbie Zdrowia, na terenie RP zgodnie z obowiązującym prawem.
4. Oświadczam(-my), że (w każdym czasie) na wezwanie zamawiającego zobowiązuję(-jemy) się do przedłożenia **aktualnych świadectw dopuszczenia do obrotu i stosowania**.
5. W przypadku wyboru naszej oferty jako oferty najkorzystniejszej:
6. osobą uprawnioną do podpisania umowy będzie:

………..………………………………………………………………………………………………………………..……..…;

*/imię, nazwisko wraz z podaniem formy umocowania/*

1. osobą odpowiedzialną za realizację zamówienia ze strony wykonawcy będzie: ………..…………….…… tel.: …………………….………………..………, e-mail: …………………………………...;
2. Dostawa następuje na nasz koszt i ryzyko.
3. Oświadczam(-my), że zapoznaliśmy się z treścią zaproszenia, akceptujemy je w całości i nie wnosimy do niego zastrzeżeń.
4. Oferuję(-my) realizację zamówienia zgodnie z projektem umowy stanowiącym integralną część zaproszenia, zgodnie z cenami wynikającymi z formularza asortymentowo – cenowego załączonego do oferty.
5. Termin płatności **wynosi do 60 dni** od dnia doręczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT zamawiającemu.
6. Oświadczam(-my), że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni.
7. Oświadczam(-my), że w przypadku wyboru naszej oferty, zobowiązujemy się do zawarcia umowy   
   w terminie i miejscu wyznaczonym przez zamawiającego.
8. Oświadczam(-my), że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

**Niniejszy formularz należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub cyfrowym podpisem zaufanym lub podpisem osobistym właściwej, umocowanej osoby / właściwych, umocowanych osób**