***Załącznik nr 1***

FORMULARZ OFERTY WYKONAWCY

**na wykonanie zadania p.n.: Zamówienia o wartości szacunkowej poniżej 30 000 euro.**

**I. Nazwa i adres ZAMAWIAJĄCEGO**

Nazwa zamawiającego: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Brzozowie

Adres zamawiającego: ul. Ks.J. Bielawskiego 16

Kod. Miejscowość: 36-200 Brzozów

Telefon: 13 43 43 485

Faks: 13 43 40 201

Adres strony internetowej: www.spzozbrzozow.pl

Adres poczty elektronicznej: spzozbrzozow@onet.pl

**II.** **Przedmiot zamówienia (nazwa)**

**„Sukcesywna dostawa wyrobów medycznych”**

Opis przedmiotu zamówienia: **Na podstawie załącznika**

**III. Tryb postępowania: rozeznanie rynku**.

**IV. Nazwa i adres WYKONAWCY**

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

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

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

NIP ............................................................

REGON ..................................................... .......................................................

*(pieczęć wykonawcy)*

**Zobowiązania wykonawcy**

Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty w postępowaniu o wartości szacunkowejnieprzekraczającej równowartości kwoty 130 000 zł pn. **„Sukcesywna dostawa druków medycznych”**, oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami zamawiającego za cenę:

cenę netto:.................................... zł

słownie :.........................................................................................................zł

cenę brutto:.................................. zł

słownie:........................................................................................................zł

podatek VAT:............................... zł

**Oświadczam, że** :

1. Wykonam zamówienie publiczne w terminie do dnia 31.12.2021 r.
2. Oświadczam, że załączony do zaproszenia wzór umowy został przeze mnie zaakceptowany bez zastrzeżeń i zobowiązuję się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Spełnia/nie spełnia\* warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w zaproszeniu do złożenia oferty,
4. Nie podlega/podlega \* wykluczeniu z postępowania,
5. Jest małym lub średnim przedsiębiorcą/nie jest małym lub średnim przedsiębiorcą\*
6. Nie zamierza zlecić podmiotom trzecim podwykonawstwa/zamierza zlecić podmiotom trzecim podwykonawstwo\*

***\* niepotrzebne skreślić***

Uwaga: W przypadku zlecenia podmiotom trzecim podwykonawstwa należy wraz z oświadczeniem wskazać części zamówienia, których wykonanie wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom wraz z podaniem firm podwykonawców oraz wartość lub procentową część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcom o ile jest wykonawcy znana.

**Zastrzeżenie wykonawcy**

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione:

1. ....................................
2. ....................................

**Dokumenty**

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

- oświadczenie o spełnieniu warunków

- formularz asortymentowo-cenowy

- parafowany projekt umowy

..................................... dn. ....................................... .......................................................

podpis osoby uprawnionej

*(pieczęć wykonawcy)*