**FORMULARZ OFERTOWY Załącznik nr 1 do zaproszenia**

|  |  |
| --- | --- |
| **WYKONAWCA** | **ZAMAWIAJĄCY** |
| Nazwa .......................................................................................Adres: .......................................................................................NIP: ................................... REGON: ....................................NR TEL.: .............................ADRES EMAIL: ....................................................................... | **PRUDNICKIE CENTRUM MEDYCZNESPÓŁKA AKCYJNA W PRUDNIKU****ul. SZPITALNA 14, 48-200 PRUDNIKtel. (77) 40 67 890** **e-mail: przetargi@pcm.prudnik.pl** |

Prudnickie Centrum Medyczne S. A. w Prudniku ogłasza postępowanie nr **01/07/2021** na:

**„Sukcesywna dostawa ręczników ZZ dla Prudnickiego Centrum Medycznego S. A. w Prudniku.”**

Postępowanie o wartości nie przekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 130 tys. zł, prowadzone jest w oparciu o zapisy „Regulaminu w sprawie zasad dokonywania zakupów: dostaw, usług i robót budowlanych na potrzeby Prudnickiego Centrum Medycznego Spółka Akcyjna w Prudniku o wartości szacunkowej nie przekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 130 000 złotych netto.”

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Zaproszeniem za cenę:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Wartość netto zł** | **Stawka VAT %** | **Wartość brutto****zł** |
| **Ręczniki ZZ** (należy przenieść wartości z Załącznika nr 2 do zaproszenia z tabeli, z wiersza l. p. 1) |  |  |  |
| Słownie wartość brutto: |

1. **Wykonawca oświadcza**, że:
2. Zamówienie będziemy realizować w terminie: zgodnie z warunkami zawartymi w zaproszeniu i warunkami umowy.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy do niego zastrzeżeń.
4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych ofertą na okres **30 dni** licząc od terminu składania ofert.
5. Oświadczamy, że zawarty w zaproszeniu Projekt Umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Termin płatności: **do** **30 dni** od daty dostarczenia faktury wystawionej po wykonaniu dostawy.
7. Niniejszym informujemy, iż niżej wymienione dokumenty stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i jako takie nie mogą być udostępniane innym uczestnikom niniejszego postępowania: …………………………………………………………………………

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

Podpis / upełnomocniony przedstawiciel, data/