**FORMULARZ OFERTOWY Załącznik nr 1 do zaproszenia.**

|  |  |
| --- | --- |
| **WYKONAWCA** | **ZAMAWIAJĄCY** |
| Nazwa ......................................................................................Adres: .......................................................................................NR TEL.: ...................................................................................ADRES EMAIL: ....................................................................... | **PRUDNICKIE CENTRUM MEDYCZNESPÓŁKA AKCYJNA W PRUDNIKU****ul. SZPITALNA 14, 48-200 PRUDNIKtel. 77 40 67 890** |

W związku z ogłoszeniem postępowania o wartości nie przekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 130 000,00 zł („Zaproszenie do składania ofert” zamieszczono na stronie internetowej zamawiającego [www.pcm.prudnik.pl](http://www.pcm.prudnik.pl)) na: **„Sukcesywna dostawa obłożeń operacyjnych, rękawic chirurgicznych, odzieży ochronnej oraz antyseptyków dla PCM S. A. w Prudniku.”** postępowanie 01/02/2022 oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym zaproszeniem za cenę:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA** | **NETTO** | **VAT** | **BRUTTO** |
| Część nr 1 Obłożenia | …………………………zł | ..……%  | ……………………… zł |
| Część nr 2 Rozbudowane zestawy uniwersalne | …………………………zł | ..……%  | ……………………… zł |
| Część nr 3 Odzież | …………………………zł | ..……%  | ……………………… zł |
| Część nr 4 Rękawice chirurgiczne | …………………………zł | ..……%  | ……………………… zł |
| Część nr 5 Dezynfekcja | …………………………zł | ..……%  | ……………………… zł |

1. **Wykonawca oświadcza**, że:
	1. oferowany przedmiot zamówienia spełnia wymogi Zaproszenia do składania ofert,
	2. zamówienie będzie realizować w terminie, zgodnie z warunkami zawartymi w zaproszeniu i warunkami umowy,
	3. zapoznał się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosi do niego zastrzeżeń,
	4. uważa się za związanego ofertą przez okres **30 dni** licząc od terminu składania ofert,
	5. zawarty w zaproszeniu „Projekt Umowy” został przez niego zaakceptowany i że zobowiązuje się w przypadku wyboru jego oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. Termin płatności: **30 dni** od daty dostarczenia faktury wystawionej po wykonaniu częściowej dostawy.
3. 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.

 ………………………………………… ……………………………………………………

 /upełnomocniony przedstawiciel, data i podpis/