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

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

**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.”**

**„Sukcesywna dostawa artykułów szewnych dla Prudnickiego Centrum Medycznego Spółka Akcyjna w Prudniku” postępowanie 01/10/2022,** oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym zaproszeniem za cenę:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA** | **NETTO** | **VAT** | **BRUTTO** |
| **Artykuły szewne**  **(należy podać cenę netto i brutto obliczoną w załączniku nr 2 do zaproszenia w pozycji „Razem”)** | ………………………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 na 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/