**Załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTY**

Nazwa Wykonawcy: ...............................................................................................................

Adres Wykonawcy:

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

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

telefon: .........................................

e-mail: ..........................................

NIP: .............................................

REGON: ......................................

KRS: ...........................................

Nr rachunku bankowego Wykonawcy: .........................................................................................

Osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy/podpisywania umów:

Imię i nazwisko, stanowisko .........................................................................................................

Osoby upoważnione do nadzoru nad realizacją umowy:

Imię i nazwisko:

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

telefon: .........................................

e-mail: ..........................................

Przystępując do udziału w postępowaniu w przedmiocie:

**„Zakup i dostawa narzędzi do artroskopii”**

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami Zapytania ofertowego:
2. **Wartość oferty wynosi:**

netto ………………zł

stawka VAT ………… %

wartość VAT ……………….. zł

brutto ………………. zł (…………………)

w tym:

1. **Puch, WideBiter 15o .Up Tip, 03.4 mm Straight Shaft with nr kat. AR-12240F**

Cena netto ……………………..

Ilość – 2 szt

Wartość netto …………………………

Stawka VAT…………………

Wartość VAT…………………..

Wartość brutto ………………………

1. **Puch, Large Straigh Tip, 03.4 mm30o RightCuved Shaft nr kat. AR-12220F**

Cena netto ……………………..

Ilość – 1 szt

Wartość netto …………………………

Stawka VAT…………………

Wartość VAT…………………..

Wartość brutto …………………..

1. **Puch, Large Straigh Tip, 03.4 mm30o LeftCuved Shaft nr kat. AR-12230F**

Cena netto ……………………..

Ilość – 1 szt

Wartość netto …………………………

Stawka VAT…………………

Wartość VAT…………………..

Wartość brutto …………………..

1. **Oferujemy** **termin dostawy:………………………**dni od daty podpisania umowy (maksymalnie 60 dni)
2. Oświadczam/y, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia   
   i realizacji przyszłego świadczenia umownego, w tym podatek od towarów i usług (VAT) a oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji, zgodnie z art. 226 ust. 1 pkt 7 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 11 września 2019 roku i art. 5 – 17 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji
3. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z zapisami Zapytaniu Ofertowym wraz ze Wzorem Umowy, akceptujemy je i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń.
4. Zobowiązuje/my się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Zapytaniu ofertowym, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Oświadczam/y, że otrzymaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
6. Oświadczam/y, że akceptujemy czas związania ofertą tj. 30 dni.
7. Oświadczam/y, że wybór naszej oferty będzie/ nie będzie\*1 prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.
8. Oświadczam/y, że całość zamówienia zrealizowana zostanie \*1 :
9. Osobiście
10. Wspólnie z innym Wykonawca (Spółki cywilnej/konsorcja) w zakresie

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(podać zakres)*

1. Oświadczamy, że zamówienie zrealizujemy samodzielnie / przy udziale Podwykonawców\*1

\*1  *niepotrzebne skreślić*

Podwykonawcy zostaną powierzone do wykonania następujące zakresy zamówienia:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
*(opis zamówienia zlecanego Podwykonawcy)*

Podwykonawcą będzie:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(wpisać nazwę i dane adresowe podmiotu, o ile są znane)*

1. Oświadczam/y, że wypełniliśmy 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.
2. Akceptujemy, termin płatności **60 dni** od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury Zamawiającemu.
3. Dokumenty zawarte w pliku (nazwa)…………………………….. zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być ujawniane pozostałym uczestnikom postępowania\*. W załączeniu przedkładamy uzasadnienie dla zastrzeżenia informacji jako stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa\*4.

\*4*wypełnić jeżeli dotyczy*

1. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 233 k.k.).
2. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do:

imię i nazwisko ………………….

adres …………………………….

tel: …………………………….….

adres e-mail …………………..….

1. Załącznikami do niniejszej oferty są:

Załącznik nr 4 – Potwierdzenie spełnienia warunków i braku podstaw wykluczenia

Załącznik nr 5 – Oświadczenie o wyrobach medycznych

……………………………………… ………………………………….……

Data Podpis