*Załącznik nr1*

…………………………………..

*pieczątka firmowa Wykonawcy*

**Stołeczne Centrum**

**Opiekuńczo -Lecznicze Spółka z o.o.**

**ul. Mehoffera 72/74**

**03-131 Warszawa**

**FORMULARZ OFERTOWO- CENOWY**

**Przedmiot postępowania:**

*Sukcesywna dostawa materiałów opatrunkowych do Zakładu Opiekuńczo – Leczniczego im. Sue Ryder przy ul. Mehoffera 72/74 w Warszawie, Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego przy ul. Olchy 8 w Warszawie, Zakładu Opiekuńczo- Leczniczego przy ul. Szubińskiej 4.*

**Dane Wykonawcy**

Pełna nazwa ……………………………………………………………………………………………………………

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

Dokładny adres:

miejscowość………………………………………………………………………………..……………

ul……………………………………………………… tel. …………………………..

e-mail………………………………………………………………

Numer wpis do rejestru sądowego/ ewidencji działalności gosp. ……………………………

NIP…………………………………………

Regon…………………………………….

**OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW Z ZAMAWIAJĄCYM:**

Imię i nazwisko: ……………………………………………………………………………………………………...………

Adres: ………………………………………………………………………………………….……………..………….………

nr telefonu: ……………………………………………………………………………………………………………..……

nr faksu: ………………………………………………………………………………………….……………….…….………

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

**OSOBA UPRAWNIONA DO REPREZENTOWANIA FIRMY ( ujawnione w rejestrze lub ewidencji bądź pełnomocnictwo)**

Imię i nazwisko: ……………………………………………………………………………………………………...………

pełniona funkcja ……………………………………………………………………………….……………..………….………

**Wykonawca przy wykonywaniu zamówienia w zakresie transportu będzie\*/nie będzie\* korzystać
z podwykonawcy**

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

(pełna nazwa i adres podwykonawcy )

\*- niepotrzebne skreślić

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za Pakiet nr 1 na kwotę:

*(Pakiet nr 1 jeśli dotyczy)*

* cena netto: ………………....…..zł.,

 słownie:............................................................................................................................,

* podatek VAT: ……………………...zł.,

 słownie:...........................................................................................................................,

* cena brutto: ……………………...zł.

 słownie:...........................................................................................................................,

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za Pakiet nr 2 na kwotę:

*(Pakiet nr 2 jeśli dotyczy)*

* cena netto: ………………....…..zł.,

 słownie:............................................................................................................................,

* podatek VAT: ……………………...zł.,

 słownie:...........................................................................................................................,

* cena brutto: ……………………...zł.

 słownie:...........................................................................................................................,

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za Pakiet nr ……………………… na kwotę:

*( Pakiet nr 1 i 2 łącznie)*

* cena netto: ………………....…..zł.,

 słownie:............................................................................................................................,

* podatek VAT: ……………………...zł.,

 słownie:...........................................................................................................................,

* cena brutto: ……………………...zł.

 słownie:...........................................................................................................................,

w oparciu o jednostkowe ceny netto oraz podatek VAT, naliczony zgodnie
z obowiązującymi przepisami. Zapłata dokonana będzie w sposób określony w Umowie.

1. Przedmiot zamówienia wykonamy przez okres 12 miesięcy.
2. Oświadczamy, iż uważamy się za związanych niniejszą ofertą przed okres 30 dni licząc
od daty wyznaczonej na składanie ofert.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z postanowieniami zawartymi w projekcie umowy
i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

................................., dnia ................................

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

 *pieczątka/i imienna/e
i podpis/y upoważnionego/ych*

*przedstawiciela/i wykonawcy*

**OŚWIADCZENIA WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że zapoznałem (-am) się z warunkami przedmiotu zamówienia i warunki te przyjmuję bez zastrzeżeń.
2. Przedmiot zamówienia spełnia polskie normy jednocześnie gwarantujemy wysoką jakość dostarczonego przedmiotu umowy.
3. Wykonawca posiada zaplecze techniczne i osobowe oraz doświadczenie i wiedzę niezbędne do realizacji przedmiotu umowy z dochowaniem należytej staranności.
4. Wykonawca zapewnia, że przedmiot umowy jest dobrej jakości, spełnia wszystkie normy PN, posiada odpowiednio wymagane świadectwa dopuszczenia wyrobu medycznego do obrotu na terenie RP.
5. Wykonawca dowozić będzie przedmiot zamówienia własnym transportem do Zakładu Opiekuńczo – Leczniczego im. Sue Ryder przy ul. Mehoffera 72/74 w Warszawie, Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego przy ul. Olchy 8 w Warszawie, Zakładu Opiekuńczo- Leczniczego przy ul. Szubińskiej 4.
6. Dostawy przedmiotu umowy odbywać się będą do Zakładów 3 razy w miesiącu w godzinach od 8.00 do 13.00.
7. Okres płatności wynosi 30 dni od daty dostarczenia faktury do Zamawiającego.
8. Zobowiązuję się do dostarczenia aktualnego odpisu z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

................................., dnia ................................

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

 *pieczątka/i imienna/e i*

*podpis/y upoważnionego/ych*

*przedstawiciela/i wykonawcy*