**Załącznik nr 1**

**do zapytania**

**Znak postępowania SPZOZPM.DA.26.3.2021**

Józefów, dnia ……..

(pieczęć wykonawcy)

**FORMULARZ OFERTY**

**W odpowiedzi na ogłoszenie SP ZOZ w Józefowie w trybie zapytania na ZAKUP i DOSTAWĘ SZCZEPIONKI składam/y niniejszą ofertę.**

Nazwa wykonawcy ………………………………………………………………………………………………

Adres …………………………………………………………………………………………………………………

Tel …………………………………………………. Fax ………………………………………………………………

REGON……………………………………………………….. NIP…………………………………………………..

e – mail ………………………………………………………………

osoba upoważniona do podpisania umowy…………………………………………………………..

**Oferuje/my wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie warunkami opisanymi w zapytaniu**

Cena bez podatku VAT ……..…………………....…................. zł

podatek VAT ………% ………..…………….………….……...... zł

Cena ofertowa z podatkiem VAT . .……….............………… zł

Słownie: …………………………..………………………………………………………………………...........zł

Oświadczenie i informacje dla wykonawcy:

W przypadku niezgodności ceny napisanej cyfrowo i ceny napisanej słownie rozstrzygająca będzie cena napisana cyfrowo.

Formularz oferty musi być podpisany przez osobę lub osoby upoważnione do reprezentacji wykonawcy.

Oświadczam/y\*, że:

* + - 1. Powyższe ceny zawierają wszelkie koszty jaki ponosi zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty;
      2. W cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty niezbędne do wykonania zamówienia;
      3. Dysponuje/my\* środkami finansowymi niezbędnymi do realizacji całości zamówienia;
      4. Zdobyłem/liśmy\* konieczne informacje do przygotowania oferty;
      5. Zapoznałem/liśmy\* się z lokalnymi warunkami realizacji przedmiotu zamówienia oraz zdobyłem/liśmy\* wszelkie informacje konieczne do właściwego przygotowania oferty;
      6. Jeżeli nastąpią jakiekolwiek zmiany przedstawione w naszych dokumentach załączonych do oferty, natychmiast powiadomimy o nich zamawiającego;
      7. Asortyment dostarczany w ramach realizacji przedmiotu zamówienia będzie fabrycznie nowy, wolny od wad, dopuszczony do obrotu i używania w Polsce zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 r.
  1. Na każde żądanie Zamawiającego, zobowiązujemy się do dostarczenia dokumentów potwierdzających, że oferowany przez nas produkt dopuszczony jest do obrotu i używania w Polsce zgodnie z obowiązującymi przepisami. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

1) ……………………………………………………………………………………………….

2) ………………………………………………………………………………………………..

……………………………………….. …………………………………………………………

(miejscowość i data) (podpis oraz pieczęć wykonawcy)

*\*/ niepotrzebne skreślić*

**Znak postępowania: SPZOZPM.DA.26.3.2021**

**Załącznik nr 2**

**do zapytania**

(pieczęć wykonawcy)

**ZAMWIAJACY:**

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ**

**PRZYCHODNIA MIEJSKA W JÓZEFOWIE**

Składając ofertę w postępowaniu na **ZAKUP I SUKCESYWNA DOSTAWA SZCZEPIONKI**

**OŚWIADCZAM/Y\*, ŻE:**

Wskazany/i\* powyżej Wykonawca/y\* spełnia/ją\* warunki udziału w postępowaniu, dotyczące:

1. kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów;
2. sytuacji ekonomicznej lub finansowej;
3. zdolności technicznej lub zawodowej.

……………………………………….. …………………………………………………………

(miejscowość i data) (podpis oraz pieczęć wykonawcy)

*\*/ niepotrzebne skreślić*