**Załącznik nr 4**

**Formularz ofertowy**

*................................................................*

*(Pieczęć wykonawcy)*

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. **Dane wykonawcy:**

Pełna nazwa oferenta, adres, telefon, fax ...............................................................................................................................

adres ul...........................................................................................................................

miejscowość, kod…………………………………województwo…………………….

telefon.............................................

fax.....................................................................

mailto:................................................

NIP................................................

REGON.........................................

ePUAP:……………

Osoba uprawniona do kontaktów w sprawie prowadzonego postępowania .......................................

tel. ........................mailto: ………………..............................

**Przedmiot oferty:**

**Usługi sterylizacji optyki i narzędzi dedykowanych Robotowi chirurgicznemu Da Vinci X oraz narzędzi chirurgicznych**

**My niżej podpisani**

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

Działając w imieniu i na rzecz

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

Składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w specyfikacji istotnych warunków zamówienia w niniejszym postępowaniu.

1. **Oferujemy przedmiot zamówienia za cenę całkowitą, ustaloną zgodnie z formularzem cenowym – złącznik do specyfikacji, na kwotę podaną poniżej.**
2. **Cena oferty:**

Szczegółowy wykaz cen jednostkowych i sposób wyliczenia łącznej ceny ofertowej stanowi załącznik do oferty.

Oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z wypełnionym formularzem cenowym za kwotę w sumie:

............................. zł. netto,

słownie:..................................................................................................................

........................... zł. brutto,

słownie……………………………............................................................................

powyższa kwota brutto zawiera podatek VAT w wysokości...................%.

1. Oferuję/emy termin dostaw sukcesywnych na podstawie zamówień szczegółowych - nie dłużej niż w terminie jednego (1) dnia roboczego od złożenia zamówienia w całym okresie obowiązywania umowy.
2. Gwarantujemy przydatności do użycia (sterylności) dla każdego asortymentu będącego przedmiotem usług na okres 3 (trzech) miesięcy licząc od dnia dostawy.
3. Akceptujemy warunki płatności. Termin zapłaty w ciągu 30 dni licząc od dnia otrzymania faktury przez zamawiającego.
4. Zobowiązujemy się utrzymać stałość cen przez okres obowiązywania umowy.
5. Oświadczam/y, iż wykonanie przedmiotowego zamówienia powierzę /nie powierzę\* podwykonawcom.*\* Niewłaściwe skreślić.*
6. W przypadku powierzenia zamówienia podwykonawcom proszę o podanie części zamówienia i firm podwykonawców:

Wykaz podwykonawców wraz z wymaganymi informacjami.

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

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

1. Jednocześnie oświadczam/y, że zapoznaliśmy się ze wszystkimi warunkami zapytania ofertowego, w tym realizacji przedmiotu zamówienia i nie wnosimy żadnych uwag.
2. Oświadczam/y/, że spełniam/y wszystkie wymagania zawarte w zapytaniu ofertowym i przyjmujemy je bez zastrzeżeń oraz że otrzymaliśmy wszystkie niezbędne informacje potrzebne do przygotowania oferty .
3. Oświadczam/y/, że wszystkie złożone przez nas dokumenty są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym ze świadomością odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń w celu uzyskania korzyści majątkowych.
4. Oświadczam/y/, że wybór oferty nie prowadzi do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego.
5. Wykonawca oświadcza, że numer rachunku bankowego wskazany na fakturze jest zgłoszony do Urzędu skarbowego i widnieje w wykazie podatników VAT na stronie internetowej ministerstwa Finansów [www.podatki.gov.pl](http://www.podatki.gov.pl) , jeśli taki wymóg wynika z Ustawy o VAT (jeśli dotyczy).
6. Oświadczam/y/, iż jestem/śmy upoważniony/ni do reprezentowania firmy.

# W przypadku przyznania nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia pisemnej umowy, której treść została dołączona do zapytania ofertowego w terminie wyznaczonym przez zamawiającego.

1. Termin ważności oferty: 30 dni od daty jej złożenia.

…………………, dn. …… …………………………………………

Podpisy wykonawcy osób upoważnionych

do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy

Załącznik nr 1 do formularza oferty

…………………………………………….

**(pieczęć wykonawcy )**

Formularz cenowy (wzór)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot zamówienia | Kod wyrobu/indeks katalogowy produktu  + producent | J. m. | Ilość | Cena jedn. netto PLN | Stawka VAT w % | Cena jedn. brutto PLN | Wartość netto PLN (kol. 4 x kol. 6) | Wartość brutto PLN (kol. 9 + VAT) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| **1** | ……………….. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** | …………………… |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** | itd. ………………. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RAZEM | | | | | | | |  |  |

..................................., dnia .........................2020

……………………………………………………….

Podpisy wykonawcy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy