Załącznik Nr 3 ZO - 1/ zakup i montaż klimatyzacji/2025

**FORMULARZ OFERTOWY**

Zamawiający:

**Zakład Opiekuńczo – Leczniczy Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej**

**48-340 Głuchołazy, ul. Parkowa 9**

**DANE WYKONAWCY:**

Nazwa wykonawcy .............................................................................

Adres …………………………………………………

nr tel./faxu .............................................................................

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

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

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

**OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW:**

Imię i nazwisko .............................................................................

nr tel. .............................................................................

e-mail …………………………………………………

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na dostawę i montaż klimatyzacji w budynku Zakładu Opiekuńczo –Leczniczego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Głuchołazach oferujemy realizację pełnego zakresu zamówienia na następujących warunkach:

1. **CENA:**
2. Ja (my) niżej podpisany(-i) składam(-y) swoją ofertę na przedmiot zamówienia wedlug poniższego zestawienia w zakresie określonym w zapytaniu ofertowym:  
   cena netto: ……………………………………………………………………………….

słownie złotych ………………………………………………………………………….

podatek VAT…………………………………%

cena brutto: ……………………………………………………………………………….

słownie złotych ………………………………………………………………………….

1. Oświadczam(-y), że cena brutto wskazana w ofercie obejmuje wszystkie koszty realizacji przedmiotu zamówienia.
2. **SKŁADNIKI POZACENOWE:**
3. Jako dostawca zobowiązujemy się do udzielenia gwarancji jakości na okres: ………………licząc od dnia podpisania protokołu odbioru przedmiotu zamówienia.
4. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się ze wzorem umowy stanowiącym Załącznik Nr 4 do zapytania ofertowego, nie wnosimy do niego żadnych zastrzeżeń i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Załączniku Nr 4 w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego
5. Oświadczam/y, że złożona przez nas oferta spełnia wszystkie wymogi dotyczące przedmiotu zamówienia zawarte w zapytaniu ofertowym i wzorze umowy stanowiącym Załącznik Nr 4 do zapytania ofertowego, a w szczególności gwarantuję/-my Zamawiającemu należytą jakość, funkcjonalność i parametry techniczne dostarczanych urządzeń oraz oświadczam/-y, iż urządzenia są fabrycznie nowe, spełniają założone parametry techniczne, normy bezpieczeństwa obsługi oraz znajdują się w stanie nieuszkodzonym.
6. Oświadczam/y, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
7. Oświadczamy, że oferowany sprzęt oprócz parametrów określonych w opisie przedmiotu zamówienia jest fabrycznie nowy i wolny od obciążeń prawami osób trzecich
8. Oświadczam (-y), że:
   1. posiadam(y) uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności objętych niniejszym zamówieniem, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
   2. posiadam(y) niezbędną wiedzę i doświadczenie,
   3. dysponuję(y) odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
   4. znajduję(emy) się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie niniejszego zamówienia.
9. Do oferty załączamy:

……………………………………………………

……………………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Miejscowość  i data) |
|  |  |  |