ASZ.382.02.2024

**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**

### Dane dotyczące wykonawcy

Nazwa: ................................................

Siedziba: ................................................

Adres poczty elektronicznej: ................................................

Numer telefonu: ……........................................

Numer faksu: ……. ......................................

### Dane dotyczące zamawiającego

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej we Włodawie

22-200 Włodawa, Al. J. Piłsudskiego 64

tel. 797 704 880, fax. 82 572 41 70, e-mail: [przetargi@spzoz.wlodawa.pl](mailto:przetargi@spzoz.wlodawa.pl)

### Zobowiązania wykonawcy

Oferuję **dostawę** **tonerów do drukarek laserowych i atramentowych oraz innych materiałów eksploatacyjnych** dla Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włodawie, zgodnie z wymogami zawartymi w zaproszeniu do złożenia oferty z dnia **12.01.2024** r**.** za cenę:

Część A- TONERY

cena netto.................... zł (słownie: ......................................................................................................)

podatek VAT.......................................................................................................zł

cena brutto............... zł (słownie: .........................................................................................................)

Część B - Materiały eksploatacyjne inne:

cena netto.................... zł (słownie: ......................................................................................................)

podatek VAT.......................................................................................................zł

cena brutto............... zł (słownie: .........................................................................................................)

**RAZEM**

**cena netto.................... zł (słownie: .................................................................................................)**

**podatek VAT.......................................................................................................zł**

**cena brutto............... zł (słownie: ....................................................................................................)**

Oświadczam, że:

1. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej/finansowej zapewniającej prawidłowe wykonanie zamówienia;
2. Nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy **o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.**
3. Zapoznałem się z zakresem zadań określonych w opisie przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń, w razie wybrania mojej oferty zobowiązuje się do realizacji zamówienia na warunkach określonych w niniejszym postępowaniu;
4. Zdobyłem wszelkie informacje konieczne do przygotowania niniejszej oferty i wykonania zadania oraz wyceniłem wszystkie niezbędne prace do prawidłowego wykonania zadania;
5. Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję potencjałem zdolnym do wykonania zamówienia. Zobowiązuję się wykonać zadanie zgodnie zobowiązującymi przepisami prawa.
6. Zaoferowany asortyment spełnia właściwie dla każdego z nich wymogi jakościowe, wymogi co do opakowania (znak CE na opakowaniu) i przechowywania oraz posiada pozwolenie dopuszczające do obrotu na terenie RP.
7. Dostarczę asortyment z zadania w terminach określonych w zaproszeniu do złożenia oferty;
8. Zapoznałem się z projektem umowy, akceptuję jej warunki i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy zgodnie z jej zapisami;
9. Towar dostarczany będzie sukcesywnie w terminie do 5 dni roboczych od dnia zamówienia;
10. Termin płatności:60 dni
11. Reklamacje będą załatwiane w terminie: do 5 dni roboczych.
12. Zamówienia należy składać na adres e-mail: ………………….…….................. lub nr telefonu: .......................................................
13. Osoba do kontaktu w sprawie realizacji zamówienia.

Nazwisko, imię.............................................. telefon......................................................

Inne Informacje wykonawcy:

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

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

(data i czytelny podpis osoby upoważnionej do

składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy)