Załącznik Nr 2 **do** **Zapytania ofertowego**

### F O R M U L A R Z O F E R T O W Y

**Dostawa preparatów do mycia i dezynfekcji endoskopów**

**Dane dotyczące Wykonawcy**

Nazwa.............................................................................................................................................................

Siedziba...........................................................................................................................................................

Nr telefonu/faks............................................................................................................................................

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

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

adres e-mail: …….………………………………………………………Osoba do kontaktu ………………………………………………

Nazwa banku ……….………………………………………………………………………………………..
Nr konta bankowego ………………………………………………………………………………………..

Osoba upoważniona do podpisania umowy………………………………………………………………..

* 1. Oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z zapytaniem ofertowym za łączną cenę:

*( wg ceny wynikającej z formularza cenowego stanowiącego załącznik nr 3 do ZO oraz szacowanych ilości określonych w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - załącznik Nr 1 do ZO)*
Cena ogólna netto.....................................................................................zł

(słownie: ..............................................................................................................)

podatek VAT (……% ) tj. ...............zł\*/ …….% tj. ……………. zł.\*

**Wartość ogólna brutto.....................................................................................zł**

**(słownie: ...............................................................................................................)**

**Oświadczamy, że:**

1. gwarantujemy:

1. terminowość dostaw: do 5 dni od chwili złożenia zamówienia;
2. zgodność asortymentu dostawy z zamówieniem;
3. terminowość dostawy w sprawach pilnych: do 24 godzin od chwili złożenia zamówienia
4. dostawę towaru jakościowo odpowiadającego wymogom użytkowym w opakowaniach zapewniających bezpieczny transport i magazynowanie;
5. natychmiastową realizację reklamacji dotyczących wad fizycznych towaru jak również wad jakościowych wynikających

z winy Dostawcy lub firmy spedycyjnej występującej w jego imieniu nie dłużej niż w ciągu 24 godzin od momentu zgłoszenia reklamacji;

1. przydatność towaru do użytku: minimum 12 miesięcy od daty dostawy do bezpośredniego odbiorcy;
2. posiadanie świadectw dopuszczenia do obrotu;
3. termin ważności produktu minimum 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego;
4. każdy pojedynczy egzemplarz oferowanego wyrobu oraz opakowanie zbiorcze oznakowane będzie etykietami handlowymi sporządzonymi w języku polskim;
5. każdy produkt będzie posiadać wszelkie niezbędne atesty, certyfikaty CE, zaświadczenia względnie świadectwa dopuszczające do użytkowania w lecznictwie zamkniętym ( o ile ustawy nakładają taki obowiązek);
6. w przypadku nie dostarczenia towaru określonego w umowie w wymaganym terminie, pożądanej jakości oraz
w przypadku braku możliwości dostawy produktu objętego niniejszą umową, Zamawiający będzie uprawniony do zrealizowania zamówienia u innego Dostawcy, a Dostawca pokryje różnicę w cenie między ceną przewidzianą w umowie, a ceną u innego Dostawcy.

**1.a Termin płatności: …………..dni, (mieszczący się w przedziale od 30 do 60 dni.)**

**1 b. Termin dostawy …………..dni, (maksymalnie do 5 dni od chwili złożenia zamówienia.)**

* 1. **Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni licząc od upływu terminu do składania ofert.**
	2. **Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączamy:**
	…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
	3. **Zastrzeżenie Wykonawcy.**Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione:
	……………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………
	…………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………
	4. Przedmiot zamówienia zamierzamy wykonać sami / przy pomocy podwykonawców w części dotyczącej: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………
	…………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………
	5. **Inne informacje Wykonawcy:**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

\* niepotrzebne skreślić

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*podpis, pieczęć imienna upełnomocnionego
 przedstawiciela Wykonawcy)*