Załącznik nr 1

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

*pieczęć firmowa Wykonawcy*

**OFERTA DOT. KONKURSU OFERT**

**na.:**

***„Dostawy pomp baklofenowych wraz z zestawami do napełniania dla Górnośląskiego Centrum Zdrowia Dziecka im. Św. Jana Pawła II Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 6 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach 40-752 Katowice ul. Medyków 16*”**.

**Pełna nazwa Wykonawcy:**

**Adres Wykonawcy:**

ul. nr

kod pocztowy miejscowość

województwo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel. fax

Regon NIP

KRS

Bank Nr konta

Adres e-mail

PESEL i adres zamieszkania\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( w przypadku przedsiębiorców prowadzących jednoosobową działalność gospodarczą, a także w przypadku każdego ze wspólników spółki cywilnej)

W związku z konkursem ofert ogłoszonym na stronie internetowej [www.gczd.katowice.pl](http://www.gczdim.katowice.pl/), pod nazwą „***Dostawy pomp baklofenowych wraz z zestawami do napełniania dla Górnośląskiego Centrum Zdrowia Dziecka im. Św. Jana Pawła II Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 6 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach 40-752 Katowice ul. Medyków 16*”**.

1. **Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia** w zakresie objętym szczegółowymi warunkami konkursu na łączną kwotę:

|  |
| --- |
| **Pakiet 1 : Pompy baklofenowe z zestawami do napełniania** |
| **Wartość netto** | **VAT %** | **Wartość brutto** |
| **.............................PLN****słownie: ........................****.....................................** | **……….** | **............................PLN****słownie: ........................****.....................................** |

1. **Oświadczamy,** że spełniamy wszystkie wymagania zawarte w szczegółowych warunkach konkursu ofert i przyjmujemy je bez zastrzeżeń oraz, że otrzymaliśmy wszystkie konieczne informacje potrzebne do przygotowania oferty.
2. **Oświadczamy,** że zapoznaliśmy się ze Wzorem umowy (stanowiącym załącznik nr 3
do SWKO) i akceptujemy jego zapisy bez zastrzeżeń.
3. **Oświadczamy,** że wszystkie złożone przez nas dokumenty są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
4. **Oświadczamy,** że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres **30 dni**
od upływu terminu składania ofert
5. **Oświadczamy, że spełniamy następujące warunki:**

a. Posiadanie kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile nie wynika to z odrębnych przepisów;

b. Udokumentowanie sytuacji ekonomicznej lub finansowej w postaci oświadczenia złożonego przez podmiot osobom uprawnionym do reprezentacji podmiotu;

c. Przedłożenie pełnomocnictwa odnośnie umocowania reprezentacji podmiotu;

**7**. Oświadczamy, że oferowany przez nas przedmiot zamówienia odpowiada wymaganiom Zamawiającego określonym w specyfikacji asortymentowo-cenowej.

**8**.Termin płatności za dostarczany przedmiot zamówienia ustalamy na 60 dni.

**9.** Bez zastrzeżeń przyjmujemywarunki zawarcia umowy i w przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej deklarujemy gotowość podpisania umowy w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

**10**. Do kontaktów z naszą Firmą upoważniamy ....................................................................

 tel. .................................. fax. ....................................adres e-mail........................................

1. Do oferty dołączamy następujące oświadczenia i dokumenty:

a/ ........................................................................................................zał. nr .................

b/ ........................................................................................................zał. nr .................

c/ ........................................................................................................zał. nr .................

data ........................................... ...................................................

pieczątka i podpis Wykonawcy