**FORMULARZ OFERTOWY**

*(Wykonawca wypełnia pola wykropkowane* i poświadcza treść oferty własnoręcznym podpisem)

**Nazwa Wykonawcy ..............................................................................................................**

**Siedziba/Adres ......................................................................................................................**

**Nr KRS ................................................... Nr NIP: …………………………………………**

**Osoby reprezentujące Wykonawcę zgodnie z dokumentem rejestrowym…………… ………………….……………………………………………………………………………**

**Pełnomocnicy (jeżeli dotyczy**……….…………………………………............…….……..

**Dane teleadresowe do kontaktu w ramach postępowania: tel.:** ……………..…………,

**mail:** .................................................... .

1. Nawiązując do wzięcia udziału w postępowaniu w trybie zapytania ofertowego poniżej 130 000 zł, na usługę wykonania testów specjalistycznych i podstawowych aparatury RTG oraz Usługę Fizyka Medycznego dla Szpitala Powiatowego im. Prałata J. Glowatzkiego   
   w Strzelcach Opolskich, zobowiązujemy się do zrealizowania:

**Pakietu nr 1** **– na łączną kwotę .................................. zł brutto**;

**Pakietu nr 2** **– na łączną kwotę .................................. zł brutto**;

**Pakietu nr 3** **– na łączną kwotę .................................. zł brutto**.

Oferujemy termin płatności do 60 dni.

1. Oświadczamy:
2. że zawarte w Zapytaniu Ofertowym i w projekcie umowy warunki udziału Zamawiającego w niniejszym postępowaniu spełniamy i akceptujemy oraz zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej Oferty, do zawarcia umowy   
   na warunkach wynikających z obu tych dokumentów, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
3. że gwarantujemy stałość cen przez 12 m-cy trwania umowy,
4. że pozostaniemy związani ofertą przez okres 30 dni od daty złożenia oferty,
5. posiadamy uprawnienia do wykonania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
6. posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponujemy osobami zdolnymi do wykonania zamówienia lub posiadamy pisemne zobowiązania innych podmiotów do udostępnienia potencjału technicznego i osób zdolnych do wykonania zamówienia.
7. znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej, zapewniającej wykonanie zamówienia,
8. Oświadczamy, że wszystkie strony naszej oferty, łącznie ze wszystkimi załącznikami są ponumerowane i cała oferta składa się z ............stron.
9. Załączniki do oferty:
   1. Wypełniony ***Formularz Cenowy*** ( *załącznik Nr 2*).
   2. KRS lub zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej
   3. Dokumenty potwierdzające dysponowanie laboratorium do wykonywania testów specjalistycznych (*zgodnie z pkt 4.1. Zapytania Ofertowego*).

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

pieczątka i podpis