|  |
| --- |
| **TREŚĆ OFERTY** |

Wykonawca:

**………………………………………………………**

**………………………………………………………**

składa ofertę na:

|  |  |
| --- | --- |
| Przedmiot zamówienia: | Doposażenie Oddziału Chirurgii Ogólnej z Pododdziałem Chirurgii Onkologicznej i Naczyniowej |
| Pełna nazwa Wykonawcy: | *wypełnić* |
| Adres Wykonawcy: | *wypełnić* |
| NIP: | *wypełnić* |
| Regon: | *wypełnić* |
| Telefon, fax, e-mail: | *wypełnić* |
| Osoba upoważniona do kontaktu z Zamawiającym: | *wypełnić* |
| Nr rachunku bankowego: | *wypełnić* |
| Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za: | Cena netto:  (słownie złotych):  VAT %  Cena brutto:  (słownie złotych):  *wypełnić* |
| Termin realizacji zamówienia: | Do 05.07.2024r |
| Okres gwarancji (jeżeli dotyczy) | Min. 24 miesiące |
| Kryteria dodatkowe (jeżeli dotyczy) | *wypełnić* |
| Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu cenowym | * TAK * NIE   *wypełnić* |
| Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówieniu i nie wnoszę do niego zastrzeżeń | * TAK * NIE   *wypełnić* |
| Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawieart. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), dalej: rozporządzenie 833/2014, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1), dalej: rozporządzenie 2022/576. | * TAK * NIE   *wypełnić* |
| Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. *o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego* (Dz. U. poz. 835)*.* | * TAK * NIE   *wypełnić* |
| **Przystępując do postępowania Wykonawca akceptuje warunki opisane w zapytaniu cenowym oraz zobowiązuje się do podpisania umowy w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego (jeśli dotyczy)** | |

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………… | …………………………………………………… |
| (data i podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej) | (pieczątka Wykonawcy) |