**Załącznik nr 1 do** **ZAPYTANIA OFERTOWEGO NR** **1//2022**

**FORMULARZ OFERTY**

**ZAMAWIAJACY:**

H-T.CENTRUM MEDYCZNE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA,

Tychy (43-100), ulica Paprocańska 137d,

KRS: 0000346967, REGON: 273521032 , NIP: 6462221460

e-mail: [szpital@htcentrum.pl](mailto:szpital@htcentrum.pl)

[www.htcentrum.pl](http://www.htcentrum.pl)

**WYKONAWCA:**

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

|  |  |
| --- | --- |
| Wykonawca: |  |
| Adres siedziby: |  |
| NIP: |  |
| Imię i nazwisko osoby do kontaktu: |  |
| Nr telefonu: |  |
| Adres e-mail: |  |

W odpowiedzi na **Zapytanie ofertowe nr 1/5/2022 na dostawę sprzętu do medycznego obrazowania, realizowanej na potrzeby poprawy konkurencyjności H-T.CENTRUM MEDYCZNE Sp. z o.o. Sp.k. poprzez wprowadzenie na rynek nowej, wysoko innowacyjnej usługi diagnostycznej w zakresie zmian nowotworowych żołądka i jelita grubego,** składamy poniższą ofertę:

* + 1. Oferuję/Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za wynagrodzeniem w kwocie:

|  |  |
| --- | --- |
| ***Cena brutto przedmiotu zamówienia:*** | 1. **.………………….…... netto ……………/ słownie: ………………….……………..………..**   *(kwota) (waluta)*   1. **wysokość podatku VAT ………………../ stawka VAT …………………………….** 2. **………………..….... brutto …………./ słownie: ……………………………………..…..**   *(kwota) (waluta)* |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Udzielona gwarancja na sprzęt objęty Zapytaniem ofertowym 1/5/2022*** | **……………………………………….miesięcy** |

1. Przedmiot zamówienia dostarczymy w maksymalnym terminie **3 miesięcy, licząc od dnia podpisania umowy.**
2. Oświadczam/Oświadczamy, że określone w pkt. 1 wynagrodzenie zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia w tym ryzyko Wykonawcy z tytułu oszacowania wszelkich kosztów związanych z realizacją przedmiotu umowy. Niedoszacowanie, pominięcie oraz brak rozpoznania zakresu przedmiotu zamówienia nie będzie podstawą do żądania zmiany wynagrodzenia określonego w pkt. 1.
3. Oświadczam/Oświadczamy, że uważam/uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas 30 dni licząc od terminu składania ofert.
4. Zapoznałem/ Zapoznaliśmy się z treścią Zapytania ofertowego nr **1/5/2022** i wszystkimi załącznikami i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz uzyskałem/uzyskaliśmy wszelkie konieczne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia.

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

Miejsce i data (podpis osoby uprawnionej lub osób uprawnionych

do reprezentowania Wykonawcy w dokumentach

rejestrowych lub we właściwym upoważnieniu)

**Załącznik nr 2 do ZAPYTANIA OFERTOWEGO NR 1/5/2022**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O SPEŁNIENIU WYMAGAŃ**

Oświadczam/ Oświadczamy, że

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. (nazwa firmy Wykonawcy)

spełnia warunki udziału w postępowaniu dotyczące dysponowania odpowiednim doświadczeniem, zasobami ludzkimi zdolnymi do wykonania przedmiotu zamówienia oraz posiadania odpowiednich zasobów technicznych niezbędnych do wykonania przedmiotu zamówienia Zapytania ofertowego nr **1/5/2022.**

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

Miejsce i data (podpis osoby uprawnionej lub osób uprawnionych

do reprezentowania Wykonawcy w dokumentach

rejestrowych lub we właściwym upoważnieniu)

**Załącznik nr 3 do ZAPYTANIA OFERTOWEGO NR 1/5/2022**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY DOT. BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH I OSOBOWYCH**

Oświadczam/Oświadczamy, iż nie jestem/jesteśmy powiązani z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającym czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,

b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub z przepisów dotyczących zasad realizacji projektu objętego Zapytaniem Ofertowym,

c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,

d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli, lub jakiekolwiek inne powiązania mogące skutkować powstaniem konfliktu interesów przy udzieleniu zamówienia i naruszeniem zasady konkurencyjności.

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

Miejsce i data (podpis osoby uprawnionej lub osób uprawnionych

do reprezentowania Wykonawcy w dokumentach

rejestrowych lub we właściwym upoważnieniu)