**Załącznik nr 1**

POSTĘPOWANIE O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA O WARTOŚCI NIE PRZEKRACZAJĄCEJ KWOTY 130 000 zŁ

FORMULARZ

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

*( nazwa wykonawcy )*

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

*( siedziba wykonawcy )*

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

**Kierownik M-G SPZOZ**

**w Staszowie**

**O F E R T A CENOWA**

**dotyczy zamówienia, którego wartość nie przekracza kwoty 130 000 zł.**

Nawiązując do zaproszenia do składania ofert w postępowaniu o udzieleniezamówienia pn.

***Dostawa aparatu do mierzenia wskaźnika kostka-ramię dla M-G SPZOZ w Staszowie***

oferujemy wykonanie przedmiotowego zamówienia za cenę:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zakres zamówienia**  | **ilość** | **Cena netto [zł]** | **Stawka podatku VAT** | **Wartość brutto [zł]** |
| aparat do mierzenia wskaźnika kostka-ramię  | 1 |  |  |  |

Łączne wynagrodzenie ofertowe netto …………………………………………………… (słownie: …………………………………………………………………...…………złotych).

Łączne wynagrodzenie ofertowe brutto …………………………………………………… (słownie:…………….………………………………………………………………..złotych).

1. Opis parametrów oferowanego aparatu do mierzenia wskaźnika kostka-ramię stanowi załącznik do niniejszego formularza ofertowego.
2. Oświadczamy, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu do składania ofert.
4. Zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowyw miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Inne ustalenia: ....................................................................................................

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

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

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

Podpisano

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

*( upoważniony przedstawiciel)*

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

*( adres )*

dnia, ...............................................