*……………………………………….. AT.Z.2150.35.2.2024*

(miejscowość, data)

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

(pieczątka wykonawcy)

tel.: ................................…...

**Samodzielny Publiczny**

**Szpital Wojewódzki**

**im. Papieża Jana Pawła II**

**ul. Al. Jana Pawła II 10**

**22-400 Zamość**

**e-mail: szpital@szpital.zam.pl**

**OFERTA WYKONAWCY**

Odpowiadając na Państwa zaproszenie do złożenia oferty (Sprawa: AT.Z.2150.35.2.2024) na **dostawę maszyny czyszcząco-szorującej do podłóg** oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami opisu:

za kwotę netto: ................................................................zł

(słownie: ……….................................................................. zł)

stawka podatku VAT ............................. %

brutto: .................................................. zł

(słownie: ……….................................................................. zł)

1. 1. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
2. 2. Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję postanowienia zawarte w projekcie umowy.
3. 3. Oświadczam, że wykonam przedmiot zamówienia w terminie **30 dni licząc od daty zawarcia umowy**.
4. 4. Oferuję termin płatności ....... dni licząc od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT (minimalny wymagany przez Zamawiającego – **60 dni**).
5. 5. Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia jest fabrycznie nowy, kompletny i będzie gotowy do pracy zgodnie z jego przeznaczeniem.
6. 6. Na oferowany przedmiot udzielam ....... miesięcy pełnej gwarancji licząc od daty podpisania protokołu zdawczo – odbiorczego (min. wymagany przez Zamawiającego okres to  **24 miesiące**).

7. Warunki gwarancji:

- czas oczekiwania usunięcia uszkodzenia w okresie gwarancji nie dłużej niż **5 dni roboczych** liczonych od podjęcia interwencji serwisowej, a w przypadku konieczności sprowadzenia części spoza granic Polski nie dłuższy niż **7 dni roboczych**,

- w przypadku przedłużającej się naprawy – wstawienie maszyny zastępczej,

* w okresie gwarancji – bezpłatne przeglądy gwarancyjne zgodnie z zaleceniami producenta wraz z wymianą wszystkich części niezbędnych do wykonania przeglądów,
* minimum 2 przeglądy w okresie gwarancji.

8. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej zamieszczonej w załączniku nr5 do niniejszego Zaproszenia, w tym z informacją o celu, podstawie prawnej i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie do ich poprawiania.

9. Załącznikami do niniejszego formularza oferty wykonawcy stanowiącymi jej integralną część są:

1. aktualny odpis z właściwego rejestru (np. KRS) lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej,
2. pełnomocnictwo w oryginale bądź notarialnie poświadczone w przypadku podpisania niniejszej oferty przez pełnomocnika,

c) karta produktu zawierająca minimalne dane na temat wymaganych parametrów technicznych

określonych w opisie przedmiotu zamówienia z podaniem producenta.

………………………………………………………..

\*) podpis osoby uprawnionej /upoważnionej

do reprezentowania Wykonawcy