

***Załącznik nr 1.***

**FORMULARZ OFERTOWY**

(dla zamówień o wartości szacunkowej nie przekraczającej równowartości kwoty 30.000 euro)

***znak sprawy:*** **ATZ\_ES\_FW27\_2020\_EL\_8908\_2020**

### Nazwa i adres Wykonawcy:

…………………………………………………………………………………………………

### NIP: …………………… REGON: ……………………

Nr konta bankowego: ………………………………………………………………………………………………..

tel.:………………...………, faks: ………………...……… e-mail: ………………...………

Reklamacje przyjmuje: ………………………………………………………………………………………………

ul. ………………...………, ………………...………

w godzinach: …………………. od poniedziałku do piątku

tel.: ………………...………, faks: ………………...……… e-mail: ………………...………

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia na dostawę preparatu do  
dezynfekcji powierzchni i sprzętu medycznego

(znak sprawy: **ATZ\_ES\_FW27\_2020\_EL\_8908\_2020**)

1. Oferujemy:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | OPIS PRZEDMIOTU | NAZWA HANDLOWA TOWARU U DOSTAWCY | ILOŚĆ | CENA NETTO | WARTOŚĆ NETTO | STAWKA VAT | WARTOŚĆ  Z  PODATKIEM |
| 1. | **Incidin Liquid** - szybko działający środek do dezynfekcji sprzętu medycznego, m.in. foteli zabiegowych, stomatologicznych, łóżek oraz aparatury medycznej, a także szyb, pulpitów, parapetów, blatów, desek klozetowych, klamek, miejsc trudno dostępnych, szczelin i wszelkich małych powierzchni odpornych na działanie alkoholi. Posiada szerokie spektrum działania, które obejmuje bakterie (łącznie z MRSA), Tbc, grzyby, wszystkie wirusy osłonione (łącznie z HBV, HCV, HIV) Adeno, Papova i Rota.  **opakowanie 5 litrowe**  Nr ref. 117483E lub równoważne\* |  | 2 opak. |  |  |  |  |

\**Wykonawca zobowiązany jest do jednoznacznego określenia zaoferowanego produktu przez wskazanie na konkretny wyrób, markę, model, nazwę producenta oraz inne przypisane wyłącznie temu produktowi cechy.*

wartość netto……………….. zł VAT (…… %)*\*)* - ............... zł

**wartość brutto ........................zł z VAT** (słownie:.............................................................)

**Cena zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia.**

2. Zobowiązujemy się dostarczyć, przedmiot zamówienia w terminie do ……… dni od dnia wysłania zamówienia lub podpisania umowy.

3. Na oferowane produkty udzielamy gwarancji jakości wynoszącej ……….. miesięcy.

4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami określonymi w zaproszeniu do składania ofert cenowych i akceptujemy zamieszczony wzór umowy oraz zobowiązujemy się do podpisania umowy, o ile Zamawiający przewiduje podpisanie umowy.

5. Oświadczamy, że uważamy się związani ofertą przez okres 30 dni od ostatecznego terminu składania ofert.

6. Oświadczamy, ze wyrażamy zgodę na 30 dniowy termin płatności, liczony od daty dostawy.

7. Akceptujemy formę przekazania informacji o wyniku niniejszego postępowania za pośrednictwem

strony internetowej [www.wum.edu.pl](http://www.wum.edu.pl).

8. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:

1. za opóźnienie w terminie dostawy przedmiotu zamówienia/umowy w wysokości 0,2 % kwoty brutto zamówienia/umowy, za każdy dzień opóźnienia
2. za opóźnienie w wykonaniu reklamacji w wysokości 0,2 % wartości kwestionowanego przedmiotu zamówienia za każdy dzień opóźnienia.
3. Wykonawca wyraża zgodę na potrącenie kwoty kar umownych bezpośrednio przy zapłacie faktury VAT dotyczącej realizacji dostawy.

9. Razem z ofertą składamy następujące dokumenty wymagane w postępowaniu:

1 ………………………………………………………….str…………..

2 ………………………………………………………….str…………..

3 ………………………………………………………….str…………..

Ofertę składamy na ……….. kolejno zapisanych, ponumerowanych stronach.

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

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

*(podpis i pieczęć uprawnionego/nych przedstawicieli Wykonawcy)*