|  |
| --- |
| Załącznik nr 1 do SWZ  Nazwa Wykonawcy  ………………………………………………………………  ………………………………………………………………  Adres siedziby  ………………………………………………………………  ………………………………………………………………  Adres do korespondencji ………………………………………………………………  ………………………………………………………………  tel. - …………………………………………………………  E-mail: ………………………………………………………  NIP: …………………………………………………………  REGON: …………………………………………………… |

**OFERTA**

W odpowiedzi na ogłoszenie w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym na **„Zakup i dostawę stomatologicznych materiałów eksploatacyjnych dla Szkoły Policealnej – Medycznego Studium Zawodowego im. Danuty Siedzikówny ps. „Inka” w Białej Podlaskiej w ramach projektu „Aktywna Szkoła 2”**

**składam ofertę** i oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia objętego niniejszym postępowaniem, zgodnie z wymogami określonymi w postępowaniu:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa sprzętu** | **Nazwa producenta i nazwa modelu (o ile występuje)** | **Ilość sztuk** | **Cena netto** | **Podatek**  **VAT** | **Cena brutto** |
| 1 | 2 | 3 | 7 | 6 | 7 |
| Zestaw do koferdramu |  | 2 |  |  |  |
| Formówki sekcyjne |  | 2 |  |  |  |
| Zestaw kiret |  | 1 |  |  |  |
| Pojemniki/wanienki z przykryciem i sitem na roztwory do dezynfekcji |  | 1 |  |  |  |
| Zestaw do zarabiania materiałów |  | 1 |  |  |  |
| Zestaw do leczenia zachowawczego |  | 1 |  |  |  |
| Zestaw do leczenia endodontycznego |  | 1 |  |  |  |
| Zestaw do leczenia periodontologicznego |  | 1 |  |  |  |
| Zestaw do chirurgii stomatologicznej |  | 1 |  |  |  |
| Zestaw do leczenia protetycznego |  | 1 |  |  |  |
| Zestaw do leczenia ortodontycznego |  | 1 |  |  |  |
| Asortyment do prowadzenia edukacji |  | 1 |  |  |  |
| Rękaw do sterylizacji – różne rodzaje |  | 6 |  |  |  |
| Środki do dezynfekcji |  | 1 |  |  |  |
| Sprzęt dla lekarza/higienistki |  | 1 |  |  |  |
| Sprzęt dla pacjenta |  | 1 |  |  |  |
| Materiały stosowane w stomatologii zachowawczej |  | 1 |  |  |  |
| Zestaw kiret |  | 2 |  |  |  |
| Końcówka turbina ze światłem |  | 2 |  |  |  |
| **Razem cena brutto** | | | | |  |

**Deklaruję dostawę ww asortymentu w terminie do ……………………………………**

Szczegółowy opis oferowanego sprzętu zawiera załącznik do niniejszej oferty – sporządzony wg wzoru stanowiącego zał. nr 3 do SWZ

………………………………………………………

podpis osoby upoważnionej

1. Oświadczam, że akceptuję termin zapłaty wynagrodzenia wskazany w ogłoszeniu i zagwarantuję wykonanie całości przedmiotu zamówienia przy założeniu, że zapłata wynagrodzenia dokonana będzie na podstawie faktur / rachunków wystawionych po podpisaniu protokołów odbioru zrealizowanego bez usterek i wad zrealizowanej przedmiotu zamówienia płatna w formie przelewu na rachunek bankowy Wykonawcy tam wskazany w terminie do 30 dni od dnia jej doręczenia Zamawiającemu.
2. Oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert.
3. Akceptuję projekt umowy i w sytuacji wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w ogłoszeniu, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
4. Oświadczam, iż oferowany przedmiot zamówienia jest zgodny z wymogami Zamawiającego określonymi w ogłoszeniu.
5. Informacje stanowiące tajemnicę Wykonawcy znajdują się na następujących stronach oferty:……………………………………………………………………………………… …………………………………. do, których tylko Zamawiający ma możliwość wglądu.

………………………………………………………

podpis osoby upoważnionej

1. Wykonawca oświadcza, że jest:

mikroprzedsiębiorstwem (przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR)\*;

małym przedsiębiorstwem (przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR)\*;

średnim przedsiębiorstwem (przedsiębiorstwo, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR)\*;

innym niż ww.\*

1. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

|  |  |
| --- | --- |
| * + - 1. ………………………………………       2. ………………………………………       3. ……………………………………… | * + - 1. ………………………………………       2. ………………………………………       3. ……………………………………… |

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………  miejscowość data | ………………………………………………………  podpis osoby upoważnionej |

\* zaznaczyć właściwe.