

Załącznik nr 1 do SWKO

*........................................*

*pieczęć firmowa Wykonawcy*

**OFERTA DOT. KONKURSU OFERT**

**na.:**

**Wykonanie 10 szt. jednostronnych tablic pamiątkowych i tablicy informacyjnej w związku z projektami POIS.09.02.00-00-0072/17-00/68/2018/33 „Podniesienie bezpieczeństwa i jakości świadczeń opieki zdrowotnej w Górnośląskim Centrum Zdrowia Dziecka w Katowicach” oraz POIS.09.01.00-00-0298/18-00/32/2018/409 „Dofinansowanie zakupu sprzętu medycznego dla Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Górnośląskim Centrum Zdrowia Dziecka w Katowicach”**

 **Pakiet nr**

**Pełna nazwa Wykonawcy:**

**Adres Wykonawcy:**

ul. nr

kod pocztowy miejscowość

województwo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel. fax

Regon NIP

KRS

Bank Nr konta

Adres e-mail

PESEL i adres zamieszkania\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( w przypadku przedsiębiorców prowadzących jednoosobową działalność gospodarczą, a także w przypadku każdego ze wspólników spółki cywilnej)

W związku z konkursem ofert ogłoszonym na stronie internetowej [www.gczd.katowice.pl](http://www.gczdim.katowice.pl/), dotyczącymna.:

Wykonanie 10 szt. jednostronnych tablic pamiątkowych i tablicy informacyjnej w związku z projektami POIS.09.02.00-00-0072/17-00/68/2018/33 „Podniesienie bezpieczeństwa i jakości świadczeń opieki zdrowotnej Górnośląskiego Centrum Zdrowia Dziecka w Katowicach” oraz POIS.09.01.00-00-0298/18-00/32/2018/409 „Dofinansowanie zakupu sprzętu medycznego dla Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Górnośląskim Centrum Zdrowia Dziecka w Katowicach”

 Pakiet nr………….

1. **Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia** w zakresie objętym szczegółowymi warunkami konkursu na łączną kwotę:

**Pakiet nr 1:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **NAZWA** | **ILOŚĆ** | **CENA JEDNOSTKOWA NETTO** | **WARTOŚĆ NETTO** | **VAT W %** | **WARTOŚĆ BRUTTO** |
| **1** | Wykonanie 8szt. jednostronnych tablic informacyjnych A3 w związku z projektem POIS.09.02.00-00-0072/17-00/68/2018/33 „Podniesienie bezpieczeństwa i jakości świadczeń opieki zdrowotnej w Górnośląskim Centrum Zdrowia Dziecka w Katowicach” | **8 szt.** |  |  |  |  |
|  |  |  | **RAZEM:** |  |  |  |

**Pakiet nr 2:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **NAZWA** | **ILOŚĆ** | **CENA JEDNOSTKOWA NETTO** | **WARTOŚĆ NETTO** | **VAT W %** | **WARTOŚĆ BRUTTO** |
| **1** | Wykonanie jednostronnej tablicy informacyjnej oraz jednostronnej tablicy pamiątkowej w związku z projektem POIS.09.01.00-00-0298/18-00/32/2018/409 „Dofinansowanie zakupu sprzętu medycznego dla Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Górnośląskim Centrum Zdrowia Dziecka w Katowicach” | **I etap** | **1 szt.** |  |  |  |  |
| **II etap** | **1 szt.** |  |  |  |  |
|  |  |  | **RAZEM:** |  |  |  |

1. **Oświadczamy,** że spełniamy wszystkie wymagania zawarte w szczegółowych warunkach konkursu ofert i przyjmujemy je bez zastrzeżeń oraz, że otrzymaliśmy wszystkie konieczne informacje potrzebne do przygotowania oferty.
2. **Oświadczamy,** że zapoznaliśmy się ze Wzorem umowy (stanowiącym załącznik nr 2
do SWKO) i akceptujemy jego zapisy bez zastrzeżeń.
3. **Oświadczamy,** że wszystkie złożone przez nas dokumenty są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
4. **Oświadczamy,** że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres **30 dni**
od upływu terminu składania ofert
5. **Oświadczamy, że:**
6. posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności,
7. posiadamy odpowiednią wiedzę i doświadczenie,
8. dysponujemy odpowiednim potencjałem oraz zasobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
9. znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
10. **Oświadczamy**, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty niezbędne do zrealizowania zamówienia z należytą starannością i zgodnie z wymaganiami Zamawiającego
11. Do kontaktów z naszą Firmą upoważniamy ....................................................................

 tel. .................................. fax. ....................................adres e-mail........................................

1. Do oferty dołączamy następujące oświadczenia i dokumenty:

a/ ........................................................................................................zał. nr .................

b/ ........................................................................................................zał. nr .................

c/ ........................................................................................................zał. nr .................

data ........................................... ...................................................

pieczątka i podpis Wykonawcy