Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **ZAINSTALOWANIE I URUCHOMIENIE SYSTEMU TELEWIZJI SZPITALNEJ** |
| **Zamawiający** | **Krakowski Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II****31-202 Kraków, ul. Prądnicka 80** |
| **Pełna nazwa****Oferent,****adres,****telefon****NIP****REGON****e-mail** |  |
| **Kwota za dzierżawę powierzchni ściany pod zainstalowany jeden zestaw/odbiornik 1 TV**(podlega ocenie) |  |

ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:

1) zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;

2) osoby które będą zawierały umowę ze strony Wykonawcy:

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

e- mail:………...……........……………………………..……....…. tel. ...................................................…………..;

3) osobą odpowiedzialną za realizację umowy jest:

…………………………………………………………………………………..

Osobą wyznaczona do obsługi i konserwacji STS będzie ..................................... tel.

nr ...........................

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy do niego żadnych uwag oraz uzyskaliśmy konieczne informacje i wyjaśnienia niezbędne do przygotowania oferty.

Oświadczamy, że czujemy się związani ofertą przez okres 30 dni, licząc od upływu składania ofert.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z projektem umowy i nie wnosimy zastrzeżeń, co do jej treści.

Oświadczam, że spełniam warunki dotyczące:

1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania, m.in. posiadamy wymagane prawem zgody na udostępnienie sygnału TV do odbiorników

2. posiadania wiedzy i doświadczenia,

3. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,

4. sytuacji ekonomicznej i finansowej.