**Załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTOWY**

……………………………………………………..

……………………………………………………..

(pieczątka oferenta)

**Osoba do kontaktu**: …………………………………………tel. …………………………….

**Cennik usług – sterylizacja gazowa materiałów i narzędzi medycznych**

|  |  |
| --- | --- |
| **Sterylizacja gazowa wraz  z opakowaniem** | **Cena brutto** |
| **pakiet mały 10x15 cm** |  |
| **pakiet średni 15x20** |  |
| **pakiet duży 20x30** |  |
| **pakiet przekraczający**  **wymiary 20x30** |  |

**Czas oczekiwania na wykonanie usługi**…………………………..

|  |
| --- |
| **Dodatkowe informacje** |
|  |

……………………….

Data i podpis Oferenta

**Załącznik nr 2**

……………………………………..………

Pieczątka z pełną nazwą Oferenta

**OŚWIADCZENIE OFERENTA**

1. Oświadczam, że **spełniam warunki** określone dla podmiotu wykonującego działalność leczniczą zgodnie z ustawą z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. Nr 112 poz. 654).
2. Oświadczam, że **zapoznałem się** z treścią ogłoszenia, szczegółowymi warunkami konkursu ofert i materiałami informacyjnymi – nie wnoszę w tym zakresie żadnych zastrzeżeń.
3. Oświadczam, że **zainteresowałem się** wszystkimi koniecznymi informacjami niezbędnymi do przygotowania oferty oraz wykonania usług będących przedmiotem zamówienia.
4. Oświadczam, że **pozostanę związany** ofertą przez okres 30 dni od daty składania ofert.
5. Oświadczam, że wszystkie załączone dokumenty **są zgodne** z aktualnym stanem faktycznym i prawnym.
6. Oświadczam, że **zobowiązuję się** do wykonywania usług z należytą starannością swego działania wymaganą od profesjonalisty i przy zastosowaniu aktualnie obowiązujących metod.
7. Oświadczam, że **umowę będę realizował** zgodnie z obowiązującymi przepisami.

………………………………………

Data i podpis Oferenta

**Załącznik nr 3**

……………………………………………………..

……………………………………………………..

(pieczątka oferenta)

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że posiadam sprzęt techniczny oraz zatrudniam odpowiednio wykwalifikowany personel do przeprowadzania procesu sterylizacji gazowej zgodnie   
z obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie.

………………………………………

Data i podpis Oferenta