

Zamawiający :

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Zespolony**im. Jędrzeja Śniadeckiego w Białymstoku****15-950 Białystok, ul. M. Skłodowskiej-Curie 26****FORMULARZ OFERTOWY****Dane Wykonawcy** (przypadku konsorcjum-lidera konsorcjum):

Nazwa

Adres

Numer REGON NIP:

E-mail:

Tel. Fax:

Dane partnera lidera Konsorcjum (jeżeli dotyczy):

Nazwa

Adres

Numer REGON NIP:

zwanego/zwanych dalej w niniejszym formularzu ofertowym Wykonawcą.

1. Składamy ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na **dzierżawę aparatu do oznaczania parametrów krytycznych i akcesoriów zużywalnych do jego funkcjonowania oraz dostawa diatermii z wyposażeniem do zabiegów endoskopowych, oznaczenie postępowania: DA.ZP.2420.29.2019.**

2. CENA

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę uwzględniającą wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz wzorem umowy określonym w SIWZ:

PAKIET NR 1

CENA OFERTY wartość brutto	PARAMETRY TECHNICZNE (Załącznik nr 4 do SIWZ Zestawienie wymaganych parametrów techniczno-użytkowych)
Wartość brutto:	Oferowany parametr 1.pkt. 2.pkt. 3.pkt.
Słownie:	

PAKIET NR 2

CENA OFERTY wartość brutto	OKRES GWARANCJI
Wartość brutto:	Okres gwarancji miesiące
Słownie:	

3. **WARUNKI PŁATNOŚCI.** Oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności określone we wzorze umowy.
4. Gwarantujemy, że oferowany przedmiot zamówienia **posiada** wymagane atesty, certyfikaty, dopuszczenia do obrotu i używania, spełnia wszystkie normy i wymagania zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w przedmiotowym zakresie oraz spełnia wymogi dyrektyw unijnych.
5. Oświadczamy, że spełniamy wszystkie wymagania zawarte w SIWZ i przyjmujemy je bez zastrzeżeń.
6. Oświadczamy, iż złożone przez nas dokumenty zawierają dane prawdziwe i aktualne na dzień wyznaczony do składania oferty przetargowej.
7. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres 30 dni od terminu składania ofert.
8. Oświadczamy, że postanowienia zawarte w projekcie umowy (Załącznik nr 7 do siwz) oraz ewentualne zmiany zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
9. Do kontaktów z naszą firmą upoważniamy:

w sprawie oferty: (imię i nazwisko)
tel. fax:
tel. kom.

w sprawie realizacji zamówienia: (imię i nazwisko)
tel. fax:
tel. kom.
10. Oświadczamy, iż jesteśmy / nie jesteśmy * - małym/średnim przedsiębiorcą.
* niepotrzebne skreślić
11. Oświadczamy, że przy wykonywaniu zamówienia:
 - nie będziemy korzystali z podwykonawców*
 - będziemy korzystali z podwykonawców*.

W związku z powyższym przedstawiamy zakres prac powierzonych podwykonawcom:

Lp.	Opis części zamówienia przewidzianej do wykonania przez podwykonawcę	Jeżeli jest to wiadome, należy podać również dane proponowanych podwykonawców

* niepotrzebne skreślić

12. Na mocy art. 91 ust. 3a ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004r. z póź. zmianami, informujemy, że wybór naszej oferty:

- **nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,*
- **będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego. W związku z powyższym wskazujemy*:

Nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego	Wartość netto

* niepotrzebne skreślić

13. Oświadczamy, że dokumenty ofertowe:

- nie zawierają informacji, stanowiących tajemnicę naszej firmy w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. *
- zawierają informacje, stanowiące tajemnicę naszej firmy w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i jako takie nie mogą być udostępnione innym uczestnikom postępowania. Informacje te znajdują się na stronach od.....do.....*.

(* właściwą odpowiedź należy zaznaczyć)

Oferta złożona zostaje na kolejno ponumerowanych stronach.

Miejscowość data

.....
/podpis i pieczętka upoważnionego przedstawiciela/