

Zamawiający :

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Zespolony**

**im. Jędrzeja Śniadeckiego**

**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.

Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu - przetarg nieograniczony na dostawę środków czyszczących – dezynfekujących, artykułów gospodarstwa domowego oraz wody mineralnej oznaczenie postępowania nr DA-ZP-252-43/15, oferujemy wykonanie zamówienia w zakresie objętym specyfikacją istotnych warunków zamówienia na wartość:

**Pakiet nr 1**

Cena (wartość oferty): ..... zł  
(słownie: ..... zł).

Termin dostawy .....dni roboczych

(nie dłuższy niż 5 dni roboczych: poniedziałek-piątek)

**Pakiet nr 2**

Cena (wartość oferty): ..... zł  
(słownie: ..... zł).

Termin dostawy .....dni roboczych

(nie dłuższy niż 5 dni roboczych: poniedziałek-piątek)

**Pakiet nr 2A**

Cena (wartość oferty): ..... zł  
(słownie: ..... zł).

Termin dostawy .....dni roboczych

(nie dłuższy niż 5 dni roboczych: poniedziałek-piątek)

**Pakiet nr 3**

Cena (wartość oferty): ..... zł  
(słownie: ..... zł).

Termin dostawy .....dni roboczych

(nie dłuższy niż 5 dni roboczych: poniedziałek-piątek)

**Pakiet nr 4**

Cena (wartość oferty): ..... zł

(słownie: ..... zł).

Termin dostawy .....dni roboczych

(nie dłuższy niż 5 dni roboczych: poniedziałek-piątek)

**Pakiet nr 4A**

Cena (wartość oferty): ..... zł

(słownie: ..... zł).

Termin dostawy .....dni roboczych

(nie dłuższy niż 5 dni roboczych: poniedziałek-piątek)

**Pakiet nr 5**

Cena (wartość oferty): ..... zł

(słownie: ..... zł).

Termin dostawy .....dni roboczych

(nie dłuższy niż 5 dni roboczych: poniedziałek-piątek)

**Pakiet nr 6**

Cena (wartość oferty): ..... zł

(słownie: ..... zł).

Termin dostawy .....dni roboczych

(nie dłuższy niż 5 dni roboczych: poniedziałek-piątek)

## **OŚWIADCZAMY:**

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.
2. Oświadczamy, że wyrażamy wolę wykonania przedmiotowego zamówienia zgodnie z warunkami określonymi w siwz.
3. Oświadczamy, że zaoferowany przez nas przedmiot dostawy, wskazany w Formularzu Szczegółowym Oferty jest dopuszczony do obrotu i stosowany zgodnie z obowiązującym prawem na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, a dokumenty potwierdzające ten fakt zostaną dostarczone Zamawiającemu w terminie 5 dni od daty otrzymania pisemnego żądania dostarczenia tych dokumentów.
4. Oświadczamy, że akceptujemy wzór umowy stanowiący załącznik nr 6 do SIWZ i zobowiązujemy się w przypadku wyboru oferty do zawarcia umowy na wymienionych warunkach.  
*W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą, zobowiązuje się: zawrzeć umowę w miejscu i terminie jaki zostanie wskazany przez Zamawiającego / ze względu na utrudnienia związane z osobistym stawieniem się upoważnionego przedstawiciela w celu podpisania umowy, prosimy o przesłanie jej na ww. adres. (właściwą odpowiedź należy znaczyć).*
5. Oświadczamy, iż złożone przez nas dokumenty zawierają dane prawdziwe i aktualne na dzień wyznaczony do składania oferty przetargowej.
6. Oświadczamy, że niniejsza oferta ważna jest przez okres 30 dni od terminu składania ofert.
7. Oferujemy termin płatności wynoszący 60 dni, licząc od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.

8. Części zamówienia, które wykonawca powierzy podwykonawcom Przewidywane jest zlecenie podwykonawstwa w ramach zamówienia: tak / nie (właściwą odpowiedź należy zaznaczyć)  
(brak wypełnienia – należy rozumieć, że Wykonawca wykona zamówienie bez udziału podwykonawcy.)

Krótki opis części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom:

.....  
.....

Oferta złożona zostaje na ..... kolejno ponumerowanych stronach.

Miejscowość.....data.....

.....

*/podpis i pieczęć upoważnionego*

*przedstawiciela/*