

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 dostawę sprzętu medycznego jednorazowego użytku, oznaczenie postępowania: DA-ZP-252-23/17** .

2. CENA, TERMIN DOSTAWY:

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

Wartość netto:	..... zł	słownie:
Stawka VAT: %	
Wartość brutto:	..... zł	słownie:
Termin dostawy: (max - 5 dni roboczych)	.....

Pakiet nr 2

Wartość netto:	..... zł	słownie:
Stawka VAT: %	
Wartość brutto:	..... zł	słownie:
Termin dostawy: (max - 5 dni roboczych)	.....

Pakiet nr 3

Wartość netto:	..... zł	słownie:
Stawka VAT: %	
Wartość brutto:	..... zł	słownie:
Termin dostawy: (max - 5 dni roboczych)	.....

Pakiet nr 4

Wartość netto:	..... zł	słownie:
Stawka VAT: %	
Wartość brutto:	..... zł	słownie:
Termin dostawy: (max - 5 dni roboczych)	.....

Pakiet nr 5

Wartość netto:	..... zł	słownie:
Stawka VAT: %	
Wartość brutto:	..... zł	słownie:
Termin dostawy: (max - 5 dni roboczych)	.....

Pakiet nr 6

Wartość netto:	..... zł	słownie:
Stawka VAT: %	
Wartość brutto:	..... zł	słownie:
Termin dostawy: (max - 5 dni roboczych)	.....

Pakiet nr 7

Wartość netto:	..... zł	słownie:
Stawka VAT: %	
Wartość brutto:	..... zł	słownie:
Termin dostawy: (max - 5 dni roboczych)	.....

Pakiet nr 8

Wartość netto:	..... zł	słownie:
Stawka VAT: %	
Wartość brutto:	..... zł	słownie:
Termin dostawy: (max - 5 dni roboczych)	.....

Pakiet nr 9

Wartość netto:	..... zł	słownie:
Stawka VAT: %	
Wartość brutto:	..... zł	słownie:
Termin dostawy: (max - 5 dni roboczych)	.....

Pakiet nr 10

Wartość netto:	..... zł	słownie:
Stawka VAT: %	
Wartość brutto:	..... zł	słownie:
Termin dostawy: (max - 5 dni roboczych)	.....

Pakiet nr 11

Wartość netto:	..... zł	słownie:
Stawka VAT: %	
Wartość brutto:	..... zł	słownie:
Termin dostawy: (max - 5 dni roboczych)	.....

Pakiet nr 12

Wartość netto:	..... zł	słownie:
Stawka VAT: %	
Wartość brutto:	..... zł	słownie:
Termin dostawy: (max - 5 dni roboczych)	.....

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 – stanowiący : Załącznik nr 5 do SIWZ oraz ewentualne zmiany zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej 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 przestanie jej na ww. adres. * właściwą odpowiedź należy znać).*

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. Rodzaj przedsiębiorstwa jakim jest Wykonawca (zaznaczyć właściwą opcję):

Mikroprzedsiębiorstwo

Małe przedsiębiorstwo

Średnie przedsiębiorstwo

Inne

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 2004 r. 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 pieczęć upoważnionego przedstawiciela/