

Zamawiający :

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Zespolony  
im. Jędrzeja Śniadeckiego w Białymstoku  
15-950 Białystok, ul. Marii Skłodowskiej-Curie 26**

**FORMULARZ OFERTOWY****Dane Wykonawcy** (w 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/zwanym dalej w niniejszym formularzu ofertowym Wykonawcą.

1. Składamy ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego **na dostawę części komputerowych oraz urządzeń sieciowych, opasek identyfikacyjnych i czytników kodów kreskowych oraz urządzenia wielofunkcyjnego i drukarki do kart plastikowych wraz z materiałami eksploatacyjnymi i akcesoriami, oznaczenie postępowania: DA.ZP.242.90.2017.**
2. **CENA, TERMIN DOSTAWY, OKRES GWARANCJI.** 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**

<b><u>Cena oferty</u></b> <b>wartość brutto:</b>	<b><u>Okres gwarancji</u></b> <b>min. 24 miesiące</b> <b>max 60 miesięcy:</b>
Wartość brutto: .....  Słownie: ..... .....	Okres gwarancji: .....miesiące

**Pakiet nr 2**

<b><u>Cena oferty</u></b> <b>wartość brutto:</b>	<b><u>Okres gwarancji</u></b> <b>min. 24 miesiące</b> <b>max 60 miesięcy:</b>
Wartość brutto: .....  Słownie: ..... .....	Okres gwarancji: .....miesiący

**Pakiet nr 3**

<b><u>Cena oferty</u></b> <b>wartość brutto:</b>	<b><u>Termin dostawy</u></b> <b>min. 1 dzień roboczy</b> <b>max 7 dni roboczych:</b>	<b><u>Okres gwarancji</u></b> <b>min. 24 miesiące</b> <b>max 60 miesięcy:</b>
Wartość brutto: .....  Słownie: ..... .....	Termin dostawy: .....dni roboczych	Okres gwarancji: .....miesiący

**Pakiet nr 4**

<b><u>Cena oferty</u></b> <b>wartość brutto:</b>	<b><u>Termin dostawy</u></b> <b>min. 1 dzień roboczy</b> <b>max 7 dni roboczych:</b>	<b><u>Okres gwarancji</u></b> <b>min. 24 miesiące</b> <b>max 60 miesięcy:</b>
Wartość brutto: .....  Słownie: ..... .....	Termin dostawy: .....dni roboczych	Okres gwarancji: .....miesiący

**Pakiet nr 5**

<b><u>Cena oferty</u></b> <b>wartość brutto:</b>	<b><u>Termin dostawy</u></b> <b>min. 1 dzień roboczy</b> <b>max 7 dni roboczych:</b>	<b><u>Okres gwarancji</u></b> <b>min. 24 miesiące</b> <b>max 60 miesięcy:</b>
---	--	---

Wartość brutto: .....	Termin dostawy: .....dni roboczych	Okres gwarancji: .....miesiący
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 we wzorze umowy (Załączniki nr: 5A, 5B, 5C 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.

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 zaznaczyć)

9. **Oświadczamy, iż jesteśmy / nie jesteśmy \* - małym/średnim przedsiębiorcą.**

(\* niepotrzebne skreślić)

10. 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. ....

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 późn. 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/