

Zamawiający :

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Wojewódzki Szpital Zespolony im. Jędrzeja Śniadeckiego
15-950 Białystok, ul. M. 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/zwanych dalej w niniejszym formularzu ofertowym Wykonawcą.

Imiona, nazwiska osoby/osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy

.....
.....

Imiona, nazwiska osoby/osób upoważnionych do podpisania umowy;

.....
.....

Odpowiadając na ogłoszenie - przetarg nieograniczony **na dostawę leków, immunoglobulin ludzkich anty-D oraz preparatów dezynfekcyjnych**, znak postępowania: **DA.ZP.242.5.2018**, oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami specyfikacji istotnych warunków zamówienia za:

Pakiet nr (wypełnić odrębnie dla każdego Pakietu, dla którego składana jest oferta)

Wartość brutto: zł	słownie:
Termin dostawy: dni roboczych	

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 i w projektach umów.
3. Oświadczamy, że akceptujemy wzór umowy stanowiący Załącznik nr 6A do SIWZ - Pakiety nr 1÷13/ Załącznik nr 6B do SIWZ - Pakiety nr 14, 15 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).

4. Oświadczamy, iż złożone przez nas dokumenty zawierają dane prawdziwe i aktualne na dzień wyznaczony do składania oferty przetargowej.
5. Oświadczamy, że niniejsza oferta ważna jest przez okres 30 dni od terminu składania ofert.
6. Oferujemy termin płatności wynoszący 60 dni, licząc od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.
7. 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.....*.
9. Przedmiot zamówienia zamierzamy wykonać sami.* / Część zamówienia w zakresie:

(*właściwą odpowiedź należy znaczyć)

..... zamierzamy wykonać przy pomocy podwykonawcy -

*niepotrzebne skreślić

(nazwa i adres firmy)

10. 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

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

- Mikroprzedsiębiorstwo
- Małe przedsiębiorstwo
- Średnie przedsiębiorstwo
- Inne

Oferta złożona zostaje na kolejno ponumerowanych stronach.

Miejscowość data

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