

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 implantów do osteosyntezy**, oznaczenie postępowania: DA.ZP.242.1.2018, oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami specyfikacji istotnych warunków zamówienia za:

Pakiet nr 1

Cena (wartość brutto oferty): zł

(słownie: zł).

Termin dostawy: dni roboczych (poniedziałek - piątek)

(nie dłuższy niż 3 dni robocze /poniedziałek - piątek/)

Pakiet nr 2**Cena** (wartość brutto oferty): zł

(słownie: zł).

Termin dostawy: dni roboczych (poniedziałek - piątek)*(nie dłuższy niż 3 dni robocze /poniedziałek - piątek/)***Pakiet nr 3****Cena** (wartość brutto oferty): zł

(słownie: zł).

Termin dostawy: dni roboczych (poniedziałek - piątek)*(nie dłuższy niż 3 dni robocze /poniedziałek - piątek/)***Pakiet nr 4****Cena** (wartość brutto oferty): zł

(słownie: zł).

Termin dostawy: dni roboczych (poniedziałek - piątek)*(nie dłuższy niż 3 dni robocze /poniedziałek - piątek/)***Pakiet nr 5****Cena** (wartość brutto oferty): zł

(słownie: zł).

Termin dostawy: dni roboczych (poniedziałek - piątek)*(nie dłuższy niż 3 dni robocze /poniedziałek - piątek/)***Pakiet nr 6****Cena** (wartość brutto oferty): zł

(słownie: zł).

Termin dostawy: dni roboczych (poniedziałek - piątek)*(nie dłuższy niż 3 dni robocze /poniedziałek - piątek/)***Pakiet nr 7****Cena** (wartość brutto oferty): zł

(słownie: zł).

Termin dostawy: dni roboczych (poniedziałek - piątek)*(nie dłuższy niż 3 dni robocze /poniedziałek - piątek/)***Pakiet nr 8****Cena** (wartość brutto oferty): zł

(słownie: zł).

Termin dostawy: dni roboczych (poniedziałek - piątek)*(nie dłuższy niż 3 dni robocze /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. **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 60 dni od terminu składania ofert.
8. Oświadczamy, że postanowienia zawarte w Projekcie umowy – stanowiący : Załącznik nr 7A do SIWZ / Załącznik nr 7B do SIWZ / Załącznik nr 7C do SIWZ / Załącznik nr 7D 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 przesłanie jej na ww. adres. * (właściwą odpowiedź należy znaczyć).*
9. Wadium w wysokości PLN wnosimy w formie:
Bank i numer konta, na które ma zostać zwrócone wadium:
.....
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. Rodzaj przedsiębiorstwa jakim jest Wykonawca (zaznaczyć właściwą opcję):

- Mikroprzedsiębiorstwo
- Małe przedsiębiorstwo
- Średnie przedsiębiorstwo
- Inne

12. 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

13. 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

14. 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/