

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.

Składamy ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego **na dostawę odczynników do oznaczania parametrów krytycznych wraz z dzierżawą analizatorów oraz odczynników do oznaczania Helicobakter Pylorii, oznaczenie postępowania: DA.ZP.242.16.2018.**

**1. 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**

|   |          |                     |
|---|----------|---------------------|
| <b>Wartość brutto:</b>  | ..... zł | słownie: .....      |
| <b>Termin dostawy<br/>(stanowi jedno z kryteriów oceny ofert) :</b> |          | ..... dni roboczych |

**Uwaga:** Wykonawca winien podać jeden termin dostawy do całego pakietu.  
Zaofertowany termin dostawy nie może być dłuższy niż: **3 dni roboczych i nie krótszy niż 1 dzień roboczy.**  
*Wymaga się podania terminu dostawy w pełnych dniach roboczych (np. 1,2 itd.).*

**Pakiet nr 2**

|   |          |                     |
|---|----------|---------------------|
| <b>Wartość brutto:</b>  | ..... zł | słownie: .....      |
| <b>Termin dostawy<br/>(stanowi jedno z kryteriów oceny ofert) :</b>   |          | ..... dni roboczych |
| <b>Uwaga:</b> Wykonawca winien podać jeden termin dostawy do całego pakietu.<br>Zaofertowany termin dostawy nie może być dłuższy niż: <b>3 dni roboczych i nie krótszy niż 1 dzień roboczy.</b><br><i>Wymaga się podania terminu dostawy w pełnych dniach roboczych (np. 1,2 itd.).</i> |          |                     |

- WARUNKI PŁATNOŚCI.** Oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności określone we wzorze umowy.
- 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.
- Oświadczamy, że spełniamy wszystkie wymagania zawarte w SIWZ i przyjmujemy je bez zastrzeżeń.
- Oświadczamy, iż złożone przez nas dokumenty zawierają dane prawdziwe i aktualne na dzień wyznaczony do składania oferty przetargowej.
- Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres 30 dni od terminu składania ofert.
- Oświadczamy, że postanowienia zawarte w Projekcie umowy – stanowiącym Załącznik nr 5A do SIWZ (Pakiet nr 1) oraz ewentualne zmiany zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych warunkach.

Oświadczamy, że postanowienia zawarte w Projekcie umowy – stanowiącym Załącznik nr 5B do SIWZ (Pakiet nr 2) 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. 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 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

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/