

**SAMODZIELNY PUBLICZNY
SZPITAL KLINICZNY NR 2
PUM w Szczecinie
Al. Powstańców Wielkopolskich 72
70-111 Szczecin**

FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy (Wykonawców)*
.....
.....
.....

Adres ul. kod ___-___ Miejscowość

Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w przedmiotowej sprawie jest:

..... telefon fax

e-mail www.....

NIPREGON

nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o udzielenie zamówienia publicznego na **dostawę wyrobów medycznych, odczynników laboratoryjnych oraz kultur mikrobiologicznych niezbędnych do prowadzenia badań diagnostycznych w Pracowniach: Patomorfologii, Mikrobiologii, Cytogenetyki, HLA i Immunologii oraz dzierzawę analizatorów i mikroskopu wraz z wyposażeniem dodatkowym**, składamy ofertę na realizację przedmiotu zamówienia za wartość:

ZAD. NR	Wartość brutto	ZAD. NR	Wartość brutto
1		11	
2		12	
3		13	
4		14	
5		15	
6		16	
7		17	
8		18	
9		19	
10		20	

W załączeniu znajduje się **Formularz cen jednostkowych** stanowiący Załącznik nr 4 do niniejszego Formularza, stanowiący integralną część oferty.

Zobowiązujemy się realizować zamówienie przez :

- a) **24 miesiące** od dnia protokolarnego przekazania sprzętu dla zadania nr 2,11,12,16 . **Sprzęt stanowiący przedmiot dzierżawy** zostanie dostarczony jednorazowo **w terminie 21 dni roboczych** od daty złożenia zapotrzebowania faxem i zainstalowany w siedzibie Zamawiającego w terminie określonym w umowie.
- b) **24 miesiące** od dnia podpisania umowy dla pozostałych zadań .

Oświadczamy, iż dostawy cząstkowe będziemy realizować **w terminie nie dłuższym niż ... dni* robocze (max. 7)** od dnia złożenia zamówienia faksem lub e-mailem.

**W przypadku gdy Wykonawca nie wypełni terminu dostaw cząstkowych Zamawiający uzna 7-dniowy termin realizacji dostaw cząstkowych.*

Zaoferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z opisem zamieszczonym w Formularzu cen jednostkowych i spełnia postawione w nim parametry.

Oświadczamy, że oferowane przez nas :

- 1. odczynniki oraz analizatory** stanowią wyroby medyczne w rozumieniu Ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2015r. poz. 876), i były wprowadzone do obrotu i używania na terenie RP zgodnie z obowiązującymi przepisami dotyczy zadań nr 1, zad. nr 2, zad. nr 3, zad. nr 4, zad. nr 6, zad. nr 8, zad. nr 9, zad. nr 10, zad. nr 11, zad. nr 12, zad. nr 13, zad. nr 16, zad. nr 17, zad. nr 18, zad. nr 19- **z zastrzeżeniem pkt. 2 i 3.**
- 2.** wyroby określone w zadaniach nr 5, zad. nr 7, **zad. 11 poz. 29**, zad. nr 14, **stanowią odczynniki chemiczne** i spełniają wymagania ustawy z dnia 25.02.2011 r o substancjach chemicznych i ich mieszaninach (Dz.U z 2015, poz.1203) a zad. nr 15 **stanowią odczynniki do diagnostyki in-vitro**
- 3.** Wymagania określone w ust. 1 nie dotyczą :
 - zadanie nr 2 Część B poz. 2 i 11
 - zadanie nr 10 Część A poz. 7,9,11,10
 - zadanie nr 11 Część A poz. 11,12,13,14,19,24
 - zadanie nr 12 poz. 43 i 47,
 - zadanie nr 16 **Część 1 poz. 12, 13, 23, 24 ; Część 4 poz. 58, 59, 61, 62, 63 oraz Część 5 poz. 68, 69, 71.**
 - zadanie nr 20 Kultury mikrobiologiczne

Zobowiązujemy się dostarczać oferowany przez nas przedmiot zamówienia zgodnie z **terminem** przydatności określonym we wzorze umowy.

Oświadczamy, że zamówienie zamierzamy / nie zamierzamy[^] powierzyć do wykonania przez podwykonawcę. Podwykonawca będzie realizował następującą część zamówienia

.....
^ niepotrzebne skreślić

Wadium w wysokości zł wnieśliśmy w postaci

Posiadamy konto w banku

numer

Oświadczamy, że czujemy się związani niniejszą ofertą przez okres **60 dni** od upływu terminu składania ofert.

Oświadczamy, że akceptujemy warunki zawarte w SIWZ i załączonych do niej załącznikach oraz we wzorze umowy.

Wyrażamy zgodę na realizację **faktur cząstkowych w terminie do 30 dni** od daty ich dostarczenia.

Ofertę niniejszą składamy na kolejno ponumerowanych zapisanych stronach.

* W przypadku składania wspólnej oferty zgodnie z art. 23 PZP na wstępie należy podać nazwy wszystkich wykonawców składających ofertę, z jednoczesnym wskazaniem pełnomocnika. Dane kontaktowe należy podać tylko w odniesieniu do pełnomocnika.

Informacje zawarte na stronach ~stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. Nr . Nr 47 z dnia 8 czerwca 1993 r., poz. 211, z późn. zm.).

~ podać oznaczenia stron lub wpisać „nie dotyczy”

Jednocześnie oświadczamy, że:

- 1/ posiadamy świadomość, że w przypadku nie wykazania, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa nie będziemy wzywani do uzupełnienia dokumentów ani do złożenia dodatkowych wyjaśnień i zastrzeżone informacje zostaną odtajnione
- 2/ nie będziemy występować w stosunku do Zamawiającego z żądanymi roszczeniami z tytułu odtajnienia dokumentów.

Na ofertę składają się następujące dokumenty:

..... str....
..... str....
..... str....

....., __. __. 2016 r.

.....
/podpis wykonawcy/

/