

Znak Sprawy: ZP/220/34/18

Dotyczy: dostawy wyrobów medycznych w tym gotowych do użycia zestawów zabiegowych, hemostatyków, opatrunków i przyłepców, opatrunków specjalistycznych, płynów do przerwacji narządów do przeszczepu oraz środków biobójczych na potrzeby Klinik SPSK-2.

**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.
NIP REGON

nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o udzielenie zamówienia publicznego **na dostawę wyrobów medycznych w tym gotowych do użycia zestawów zabiegowych, hemostatyków, opatrunków i przyłepców, opatrunków specjalistycznych, płynów do przerwacji narządów do przeszczepu oraz środków biobójczych na potrzeby Klinik SPSK-2**, składamy ofertę na realizację przedmiotu zamówienia za wartość:

ZAD. NR	Wartość brutto	ZAD. NR	Wartość brutto	ZAD. NR	Wartość brutto	ZAD. NR	Wartość brutto
1		7		13		19	
2		8		14		20	
3		9		15		21	
4		10		16		22	
5		11		17		23	
6		12		18		x	

W załączeniu znajduje się **Formularz cen jednostkowych** stanowiący Załącznik nr 1 do niniejszego Formularza, stanowiący integralną część oferty.

Zobowiązujemy się **realizować zamówienie przez 24 miesiące** od dnia podpisania umowy.

Oświadczamy, iż **dostawy cząstkowe** będziemy realizować **w terminie nie dłuższym niż ... dni* robocze** (max. 5) od dnia złożenia zamówienia faksem lub e-mailem.

W przypadku gdy Wykonawca nie wypełni terminu dostaw cząstkowych Zamawiający uzna **5-dniowy termin realizacji dostaw cząstkowych.*

* **UWAGA!** 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.

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

WAŻNE:

Wykonawcy, którzy zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług nie mają obowiązku uiszczenia w Polsce podatku VAT i w przypadku wyboru ich oferty obowiązek podatkowy powstałby po stronie Zamawiającego podają tylko cenę netto oraz składają oświadczenie wskazujące podstawę prawną braku obowiązku uiszczenia podatku VAT.

Zobowiązujemy się dostarczać oferowany przez nas przedmiot zamówienia z **terminem przydatności minimum 12 miesięcy** od daty dostawy.

Wadium w wysokości zł wnieśliśmy w postaci
Posiadamy konto w banku
numer

Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

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 **faktury w terminie do 30 dni** od daty ich dostarczenia.

Ofertę niniejszą składamy na kolejno ponumerowanych zapisanych stronach.

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 żadnymi roszczeniami z tytułu odtajnienia dokumentów.

Na ofertę składają się następujące dokumenty:

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

.....,____.____.2018 r.

.....
/podpis wykonawcy/

* **UWAGA!** 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.