

**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 elektrod do monitorowania, przewodnic do trudnych intubacji, czepków do mycia głowy na sucho, materiałów laboratoryjnych, odczynników laboratoryjnych do aparatu Cobas e601, czyściwa do usuwania zabrudzeń dla SPSK 2 PUM w Szczecinie**, składamy ofertę na realizację przedmiotu zamówienia za wartość:

Numer zadania	Wartość brutto
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	

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

Zobowiązujemy się realizować zamówienie przez okres:

- a) **36 miesięcy** od dnia podpisania umowy- w zakresie zadań nr 3-7 i 9
- b) **30 miesięcy** od dnia podpisania umowy- w zakresie zadań nr 1, 2
- c) **12 miesięcy** od dnia podpisania umowy- w zakresie zadania nr 8

Oświadczamy, iż dostawy cząstkowe będziemy realizować w terminie* (max.5) dni roboczych od dnia otrzymania zamówienia faxem lub e-mailem.

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

Zobowiązujemy się dostarczać oferowany przez nas przedmiot zamówienia z **terminem** przydatności do użycia **minimum 12 miesięcy** od daty dostawy, przy czym **terminem** przydatności do użycia dla wyrobów określonych w zadaniu nr 8 wynosi **minimum 3 miesiące** od daty dostawy

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

.....
[^] niepotrzebne skreślić

Oświadczamy, że czujemy się związani niniejszą ofertą przez okres **30 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.

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 żądnymi roszczeniami z tytułu odtajnienia dokumentów.

Na ofertę składają się następujące dokumenty:

..... str....

..... str....

..... str....

....., ____ . ____ .2016 r.

.....
/podpis wykonawcy/