

.....
Wykonawca

.....
miejscowość i data

FORMULARZ OFERTOWY

OFERTA dla Wojewódzkiego Szpitala Zespólnego w Elblągu, ul. Królewiecka 146

I. Dane wykonawcy:

1. Pełna nazwa:

.....
Adres, województwo:

.....
3. Telefon/ faks:

.....
Nazwa banku i nr konta bankowego:

.....
5. REGON NIP

KRS:

II. Przedmiot oferty

oferta dotyczy przetargu nieograniczonego ogłoszonego w dniu przez Wojewódzki Szpital Zespólny w Elblągu na : **dostawę i oddanie do bieżącej eksploatacji w 2 pakietach** :

Pakiet nr 1 : Część A - Aparatu do badań ultrasonograficznych -1szt. dla potrzeb Zakładu Radiologii WSZ w Elblągu

Część B - Aparatu do badań ultrasonograficznych -1szt. dla potrzeb Oddziału Wewnętrzny II WSZ w Elblągu

Pakiet nr 2 : Aparatu do badań ultrasonograficznych -1szt. dla potrzeb Oddziału Ginekologiczno-Położniczego WSZ w Elblągu

wraz z przeprowadzeniem szkolenia w zakresie obsługi i użytkowania dla personelu medycznego oraz w zakresie obsługi technicznej dla pracowników S.Sprzętu Medycznego

.....
(podać nr pakietu)

za cenę :

Pakiet nr 1 (zgodnie z *Załącznikiem Nr 8 do SIWZ*):

1. nettozł

słownie :

a) stawka podatku VAT:%
b) kwota podatku VAT :zł

2. bruttozł

słownie :

w tym cena za **część A Aparat do badań ultrasonograficznych – 1szt. dla potrzeb Zakładu Radiologii** wynosi:

1. nettozł

słownie :

a) stawka podatku VAT:%
b) kwota podatku VAT :zł

2. bruttozł

słownie :

w tym cena za **część B Aparat do badań ultrasonograficznych – 1szt. dla potrzeb Oddz.Wewnętrznego II** wynosi:

1. nettozł

słownie :

a) stawka podatku VAT:%
b) kwota podatku VAT :zł

2. bruttozł

słownie :

Pakiet nr 2 (zgodnie z *Załącznikiem Nr 9 do SIWZ*):

1. nettozł

słownie :

a) stawka podatku VAT:%
b) kwota podatku VAT :zł

2. bruttozł

słownie :

Warunki płatności:

- a) dot. dostawy sprzętu medycznego w Pakiecie nr 1 i Pakiecie nr 2 - płatność przelewem na konto Wykonawcy wskazane na fakturze w terminie dni kalendarzowych (min. 30 dni), licząc od dnia dostarczenia przedmiotu zamówienia do siedziby

Zamawiającego oraz przekazania do bieżącej eksploatacji wraz z podpisaniem protokołu odbioru końcowego bez uwag.

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami przetargu zawartymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, w tym z kryteriami oceny ofert oraz załącznikami do SIWZ oraz że przyjmujemy je bez zastrzeżeń.
2. Oświadczamy, że w przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy sprzedaży, której wzór stanowi **Załącznik Nr 7 do SIWZ** oraz zgodnie z treścią oferty.
3. Oświadczamy, że wyspecyfikowany przedmiot zamówienia którego warunki graniczne oraz parametry techniczne oceniane zostały określone **Załączniku Nr 1 do SIWZ/ Załączniku Nr 2 do SIWZ*** jest nowy, posiada rok produkcji 2014 /2015*, jest kompletny pod względem wymagań Zamawiającego określonych w **Załączniku Nr 1 do SIWZ/Załączniku Nr 2 do SIWZ*** i po dostarczeniu i zamontowaniu będzie gotowy do podjęcia działalności medycznej.
4. Oświadczamy, że po przekazaniu do bieżącej eksploatacji i odbiorze przez Zamawiającego przedmiotu umowy zobowiązujemy się do przeprowadzenia na własny koszt szkolenia (w terminie max. 3 dni roboczych, licząc od dnia przekazania przedmiotu umowy) w zakresie obsługi i użytkowania dla personelu medycznego oraz w zakresie obsługi technicznej dla pracowników S.Sprzętu Medycznego WSzZ w Elblągu na warunkach określonych w **Załączniku Nr 1 do SIWZ /Załączniku Nr 2 do SIWZ***.
5. Udzielamy Zamawiającemu na oferowane urządzenia gwarancji na zasadach określonych w **Załączniku nr 1 do SIWZ/Załączniku Nr 2 do SIWZ***, który to załącznik stanowi integralną część oferty.
6. Termin realizacji zamówienia
 - a) **Pakiet nr 1 ***- tygodni (do 8 tygodni) licząc od dnia podpisania umowy. Za rzeczywisty termin realizacji zamówienia rozumie się datę dostarczenia na własny koszt i ryzyko przedmiotu umowy do siedziby Zamawiającego wraz z podpisaniem przez obie strony protokołu odbioru końcowego przedmiotu zamówienia bez uwag.
 - b) **Pakiet nr 2*** - tygodni (do 8 tygodni) licząc od dnia podpisania umowy. Za rzeczywisty termin realizacji zamówienia rozumie się datę dostarczenia na własny koszt i ryzyko przedmiotu umowy do siedziby Zamawiającego wraz z podpisaniem przez obie strony protokołu odbioru końcowego przedmiotu zamówienia bez uwag.
7. Wykonanie zamówienia **powierzemy/nie powierzemy *** podwykonawcom w części zamówienia dot
8. Oferta została złożona łącznie na kolejnych stronach
(uwaga w numeracji proszę uwzględnić wszystkie załączone dokumenty)

UWAGA! * - niepotrzebne skreślić

.....
data , podpis Wykonawcy
lub upoważnionego
przedstawiciela Wykonawcy