

.....
miejscowość i data

.....
Wykonawca

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

I. Dane Wykonawcy:

1. Pełna nazwa :

.....

2. Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym (imię i nazwisko, tel.):

.....

3. Adres, województwo :

.....

4. Telefon/ faks

5. Nazwa banku i nr konta bankowego

.....

6. REGON NIP

7. KRS / Nr ewidencyjny:

II. Przedmiot oferty

W nawiązaniu do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym zamieszczonym w BZP w dniu 25.05.2015 r. na:

1.1 dostawę narzędzi sterylnych, jednorazowego użytku, kompatybilnych z generatorem ForceTriad,

1.2 utworzenie nieodpłatnego magazynu depozytowego na zasadach określonych we wzorze umowy depozytu nr 22/D/2015 stanowiącej załącznik nr 7 do SIWZ,
dla potrzeb Bloku Operacyjnego Wojewódzkiego Szpitala Zespólnego w Elblągu w okresie 18 miesięcy oferujemy realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia

za cenę :

a) nettozł

słownie :

- stawka podatku VAT:%

- kwota podatku VAT :zł

b) bruttozł
słownie

1. Warunki płatności/ przelew/ :

- a) wysokość odsetek za ewentualne nieterminowe płatności - nie wyższe niż ustawowe w skali roku.
- b) zapłata za towar nastąpi przelewem na konto Wykonawcy w terminie **dni kalendarzowych** (nie krótszym niż 30 dni) od dostarczenia partii towaru i faktury za daną partię towaru do siedziby Zamawiającego. Jako dzień zapłaty faktury przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

2. Termin dostawy częściowej: **dni robocze** (nie dłuższy niż 2 dni robocze) licząc od dnia złożenia zamówienia częściowego / Formularza zgłoszenia zużycia i zamówienia asortymentu dotyczącego depozytu przez Aptekę Szpitalną Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Elblągu. Jeżeli dostawa wypada w dniu ustawowo wolnym od pracy dostawa nastąpi w dniu bezpośrednio go poprzedzającym.

3. 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.

4. Oświadczamy, że w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy sprzedaży stanowiącej Załącznik Nr 6 do SIWZ, umowy depozytowej stanowiącej załącznik nr 7 do SIWZ oraz zgodnie z treścią oferty.

5. Oświadczamy, że w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do utworzenia Magazynu Depozytowego w terminie.....dni roboczych (nie dłużej niż 7 dni roboczych, liczonych od dnia podpisania umowy) zgodnie z załącznikiem nr 1 do umowy depozytowej nr 22/D/2015.

6. Oświadczamy, że zaoferowany przez nas sprzęt jest kompatybilny z posiadanym przez Zamawiającego generatorem wymienionym w pkt. 3 ppkt.1 SIWZ.

7. Wykonanie zamówienia **powierzmy/nie powierzmy*** 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