

.....
miejscowość i data

.....
Wykonawca

**OFERTA dla Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego 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 ogłoszonym w dniu 26.05.2015 r. na dostawę preparatów chemicznych do mycia, dezynfekcji do użytkowanych myjni-dezynfektorów Olympus ETD-3 i ETD- 2+ dla potrzeb Pracowni Endoskopii Gastroenterologicznej WSZ w Elblągu w okresie 18 miesięcy od dnia podpisania umowy.

Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (zgodnie z arkuszem asortymentowo-cenowym cenowym załącznik Nr 1 do SIWZ)

Za cenę

1. nettozł

słownie :

a) stawka podatku VAT:%

b) kwota podatku VAT :zł

2. bruttozł

słownie :

2. 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 daty dostarczenia towaru i faktury do Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Elblągu, ul. Królewiecka 146. Jako dzień zapłaty faktury przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

3. Termin realizacji dostawy przedmiotu zamówienia (nie dłuższy niż 5 dni roboczych) :
.....**dni roboczych** licząc od dnia złożenia zamówienia częściowego.

W przypadku, gdy dostawy przypadną w dzień ustawowo wolny od pracy, dostawy odbywać się będą w dzień bezpośrednio go poprzedzający.

- 4. 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.
- 5. Oświadczamy, że termin przydatności dostarczonych preparatów: minimum 6 miesięcy licząc od daty dostarczenia do siedziby Zamawiającego.
- 6. Oświadczamy, że w przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy sprzedaży stanowiącej Załącznik Nr 6 do SIWZ oraz zgodnie z treścią oferty.
- 7. Wykonanie zamówienia **powierzmy/nie powierzmy** * podwykonawcom w części zamówienia dot.

UWAGA! * - niepotrzebne skreślić

8. Oferta została złożona łącznie na kolejnych stronach
(uwaga w numeracji proszę uwzględnić wszystkie załączone dokumenty)

.....
data i podpis Wykonawcy
lub upoważnionego
przedstawiciela Wykonawcy