

.....
miejscowość i data

.....
Wykonawca

***OFERTA dla Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego 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. Adres e-mail

6. Nazwa banku i nr konta bankowego

.....

7. REGON NIP

8. KRS / Nr ewidencyjny:

II. Przedmiot oferty.

1. W nawiązaniu do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym zamieszczonym w BZP w dniu 23.03.2017 r. na dostawę klipsów laparoskopowych, protez naczyniowych, opony sztucznej, znaczników chirurgicznych w 7 pakietach wraz z utworzeniem magazynu depozytowego i użyczeniem sprzętu wielorazowego użytku, dla potrzeb Bloku Operacyjnego Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego w Elblągu, w okresie 24 miesięcy, oferujemy realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Pakiet Nr 1

a) nettozł

słownie :

- stawka podatku VAT:%

- kwota podatku VAT :zł

b) bruttozł

słownie

Pakiet Nr 2

a) nettozł

słownie :

- stawka podatku VAT:%

- kwota podatku VAT :zł

b) bruttozł

słownie

Pakiet Nr 3

a) nettozł

słownie :

- stawka podatku VAT:%

- kwota podatku VAT :zł

b) bruttozł

słownie

Pakiet Nr 4

a) nettozł

słownie :

- stawka podatku VAT:%

- kwota podatku VAT :zł

b) bruttozł

słownie

Pakiet Nr 5

a) nettozł

słownie :

- stawka podatku VAT:%

- kwota podatku VAT :zł

b) bruttozł
słownie

Pakiet Nr 6

a) nettozł
słownie :

- stawka podatku VAT:%
- kwota podatku VAT :zł

b) bruttozł
słownie

Pakiet Nr 7

a) nettozł
słownie :

- stawka podatku VAT:%
- kwota podatku VAT :zł

b) bruttozł
słownie

1. Warunki płatności :

- 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 - kryterium oceny wg. pkt. 13 ppkt. 1.2. SIWZ (należy wypełnić jedną z poniższych opcji a) lub b):

a) w zakresie Pakietu od Nr 1 do Nr 7 - dni robocze (opcjonalnie: do 3 dni / od 4 do 5 dni) – zgodnie z deklaracją Wykonawcy) licząc od dnia złożenia zamówienia częściowego/ formularza zgłoszenia zużycia i zamówienia asortymentu dotycz. depozytu przez Aptekę Szpitalną Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Elblągu.

Uwaga! Powyższe wypełnia Wykonawca, który w zakresie złożonych w ofercie pakietów oferuje jeden ten sam termin dostawy.

b) termin dostawy jest różny dla poszczególnych w/w pakietów i wynosi odpowiednio*:

- dla pakietu/ów Nr- dni roboczych
- dla pakietu/ów Nr- dni roboczych
- dla pakietu/ów Nr- dni roboczych
- dla pakietu/ów Nr- dni roboczych

licząc od dnia złożenia zamówienia częściowego/ formularza zgłoszenia zużycia i zamówienia asortymentu dotycz. depozytu przez Aptekę Szpitalną Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Elblągu.

3. Termin rozpatrzenia reklamacji - **kryterium oceny wg. pkt. 13 ppkt. 1.3. SIWZ** (należy wypełnić jedną z poniższych opcji a) lub b):

a) w zakresie pakietów: od Nr 1 do Nr 7 w terminie do **dni robocze (opcjonalnie: do 3 dni / od 4 do 5 dni) – zgodnie z deklaracją Wykonawcy)** liczone od dnia przesłania reklamacji.

Uwaga! Powyższe wypełnia Wykonawca, który w zakresie złożonych w ofercie pakietów oferuje jeden, ten sam czas reakcji na reklamacje.

b) **Termin rozpatrzenia reklamacji jest różny dla poszczególnych pakietów i wynosi odpowiednio*:**

- dla pakietu/ów Nr- dni roboczych
 - dla pakietu/ów Nr- dni roboczych
 - dla pakietu/ów Nr- dni roboczych
 - dla pakietu/ów Nr- dni roboczych
- (nie dłuższy niż 10 dni roboczych) liczone od dnia przesłania reklamacji.

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 w przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy stanowiącej Załącznik Nr 12 do SIWZ, umowy depozytu Nr 12/X/D/2017* oraz zgodnie z treścią oferty.

6. Oświadczamy, że w przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się dla pakietu Nr 5 utworzyć magazyn depozytowy w terminie dni roboczych (max 7 dni roboczych) w ilościach i asortymencie zgodnych z wymienionymi w pkt. 3 ppkt. 3 SIWZ*.

7. Oświadczamy, że w przypadku wybrania naszej oferty użyczymy Zamawiającemu sprzęt wielorazowego użytku na okres obowiązywania umowy w zakresie* :

- a) pakietu Nr 1 dla poz. 1,2,3 – po dwie klipsownice,
 - b) pakietu Nr 2 dla poz.1 – 2 komplety aplikatora do zakładania i zdejmowania zacisków; dla poz.3 – 2 rozszywacze wielorazowego użytku,
 - c) pakietu Nr 3 dla poz.1 – 2 klipsownice krótkie do zabiegów na otwarto; dla poz.2 – 1 klipsownica laparoskopowa kompatybilna z opisanymi klipsami,
 - d) pakiet Nr 4 dla poz. 1 i 2 - po jednej klipsownicy,
- a także zobowiązujemy się do wykonywania pełnego bezpłatnego serwisu przez cały okres użyczenia sprzętu.

8. Wykonanie zamówienia **powierzymy*/nie powierzymy *** podwykonawcom w części zamówienia dot.

.....
Wykonawca, który powierzy część zamówienia podwykonawcom wymienia poniżej firmy podwykonawców*

-
-

9. Oświadczamy, że jesteśmy* / nie jesteśmy* małym/średnim przedsiębiorstwem.

10. Informujemy zgodnie z art. 91ust.3a uPzp, że wybór naszej oferty będzie* / nie będzie* prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego od towarów i usług, który miałyby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami.

W przypadku, gdy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego od towarów i usług Wykonawca powyżej w formularzu ofertowym wpisuje tylko wartość netto bez kwoty podatku VAT.

11. 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