

.....
miejscowość i data

.....
Wykonawca

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

I. Dane Wykonawcy :

1. Pełna nazwa :

2. Osoba upoważniona do kontaktów :tel.

3. Adres, województwo :

4. Telefon/ faks

5. Adres e-mail

6. Nazwa banku i nr konta bankowego

7. REGON NIP

8. KRS :

II. Przedmiot oferty

1. Oferta dotyczy postępowania o zamówienie publiczne w trybie przetargu nieograniczonego ogłoszonego w BZP w dniu 06.06.2017 r. przez Wojewódzki Szpital Zespołowy w Elblągu na dostawę gazów medycznych wraz z dzierżawą butli stalowych, aluminiowych i zbiornika kriogenicznego tlenu medycznego ciekłego dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Elblągu w okresie 36 miesięcy.

za cenę:

Łączna wartość oferty na okres 36 m-cy wynosi:

1) dla pozycji

a) nettozł

słownie :

stawka podatku VAT 8 %

kwota podatku VAT:zł

2) dla pozycji

a) nettozł

słownie :

stawka podatku VAT 23 %

kwota podatku VAT:zł

b) bruttozł (**łącznie cena netto z poz.1 i poz.2 wraz z kwotami podatku VAT z poz.1 i 2**)

słownie :

Wartość miesięcznej opłaty ryczałtowej należnej Wykonawcy z tytułu realizacji przedmiotu zamówienia wynosi:

1) dla pozycji

a) nettozł

słownie :

stawka podatku VAT 8 %

kwota podatku VAT:zł

2) dla pozycji

a) nettozł

słownie :

stawka podatku VAT 23 %

kwota podatku VAT:zł

b) bruttozł (**łącznie cena netto z poz.1 i poz.2 wraz z kwotami podatku VAT z poz.1 i 2**)

słownie :

2. Warunki płatności / przelew/ :

- przelewem na konto Wykonawcy, w terminie **dni kalendarzowych (min. 30 dni)** licząc od dnia wykonania dostawy, wystawienia faktury VAT oraz dostarczenia jej do siedziby Zamawiającego.

Okresem rozliczeniowym jest jeden miesiąc kalendarzowy (liczony od pierwszego do ostatniego dnia miesiąca).

- wysokość odsetek za ewentualne nieterminowe płatności nie wyższe niż ustawowe w skali roku.
- 3. Termin dostawy częściowej **dni robocze (max. 2 dni robocze)** licząc od dnia złożenia zamówienia częściowego przez Sekcję Gazów Medycznych Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Elblągu.
- 4. Oświadczamy, że jest nam wiadomym, że ilości podane w Formularzu asortymentowym Załącznik Nr 1 A do SIWZ to ilości orientacyjne, określone przez Zamawiającego na podstawie danych obejmujących zużycie za ostatni 3 letni okres umowy. Ilości te mogą się zmienić tak, co do wszystkich jak i niektórych elementów określonych w Formularzu asortymentowym. Wobec powyższego strony uzgadniają, że zmiana ilości określonych w Formularzu asortymentowym tak in plus jak in minus nie powoduje żadnych zmian wynagrodzenia, również w przypadku przekroczenia tych ilości, a strony przyjmują tym samym na siebie ryzyko gospodarcze w tym zakresie.
- 5. 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 .
- 6. Oświadczamy , że w przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy, której wzór stanowi Załącznik Nr 5 do SIWZ oraz zgodnie z treścią oferty.
- 7. Wykonanie zamówienia **powierzymy*/nie powierzymy *** podwykonawcom w części zamówienia dot.
.....
Wykonawca, który powierzy część zamówienia podwykonawcom wymienia poniżej firmy podwykonawców*
-
-
- 8. Oświadczamy, że jesteśmy* / nie jesteśmy* małym/średnim przedsiębiorstwem.
- 9. 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 miałby 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.

- 10. 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