#### Załącznik Nr 4 do zaproszenia

.................................................................... .....................................................

 Wykonawca miejscowość i data

**DRUK OFERTY**

***OFERTA dla Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Elblągu,***

***ul. Królewiecka 146***

1. **Dane wykonawcy:**

1. Pełna nazwa:…………….................................................................................................................

 …………………………………………………………………………………………………….

2. Adres, województwo: ……………………………………………………………………………..

........................................................................................................................................................

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

………………………………………………………………………………………………………..

4. Telefon/ faks: .................................................................................................................................

5. Adres e-mail do kontaktu: ……………………………………………………………………….

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

.......................................................................................................................................................

7. REGON: ................................................. NIP: .....................................................................

8. KRS/ Nr ewidencyjny: …………………………….……………

1. **Przedmiot oferty**

Oferta dotyczy postępowania - w trybie art. 4 pkt. 8 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych **na** **dostawę** **aparatu do znieczulania przystosowanego do podwieszenia na kolumnie Dräger w ilości 1 szt. dla potrzeb Oddziału Anestezjologii WSZ w Elblągu**.

**Wartość oferty:**

 **netto** ..........................................zł

słownie: ...........................................................................................................................

a) stawka podatku VAT: ....................%

b) kwota podatku VAT : ..............................zł

**2**. **brutto** ................................................zł

słownie: ...........................................................................................................................

**III. 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 mniej niż 30 dni kalendarzowych) licząc od dnia dostawy przedmiotu zamówienia do siedziby Zamawiającego oraz przekazania do bieżącej eksploatacji przedmiotu zamówienia wraz z podpisaniem protokołu odbioru końcowego bez uwag oraz dostarczeniem faktury do siedziby Zamawiającego. Jako dzień zapłaty faktury przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

**IV** Oświadczamy, żeszkolenie personelu medycznego oraz pracowników personelu obsługi technicznej WSZ w zakresie dostarczonego sprzętu odbędzie się w siedzibie Zamawiającego w terminie……………….(max. do 7 dni roboczych), liczonych od dnia jego przekazania do bieżącej eksploatacji Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Elblągu.

**V.** Termin realizacji dostawy:

 Termin realizacji dostawy - ............................. miesiące - nie dłuższy niż 3 miesiące od dnia podpisania umowy.

**VI.** Oświadczamy, że udzielamy na zaoferowany przedmiot zamówienia:

 - **……… miesięcy gwarancji** (nie mniej niż 36 miesięcy) liczonej od dnia przekazaniu oferowanego sprzętu do bieżącej eksploatacji i odbiorze przez Zamawiającego potwierdzonego protokołem zdawczo-odbiorczym.

 **VII.** Oświadczamy, że w przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisaniaumowy sprzedaży stanowiącej Załącznik nr 5 do zaproszenia, zgodnie z treścią oferty.

**VIII.** Oświadczamy, że przedmiot zamówienia jest kompletny i po dostarczeniu i zamontowaniu
 będzie gotowy do eksploatacji, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

IX. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami zaproszenia do składania ostatecznych ofert cenowych w tym z kryteriami oceny ofert oraz załącznikami do zaproszenia oraz że przyjmujemy je bez zastrzeżeń.

X . Oferta została złożona łącznie na kolejnych ................................... stronach

 (uwaga w numeracji proszę uwzględnić wszystkie załączone dokumenty).

**UWAGA!\* - niepotrzebne skreślić**

 **…………………………….**

 data, podpis Wykonawcy