Załącznik Nr 20 do SIWZ

#### ........................................

miejscowość i data

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

Wykonawca

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

***ul. Królewiecka 146***

1. Dane Wykonawcy :
2. Pełna nazwa :

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

2. Osoba upoważniona do kontaktów : ……………………………………..

3.Adres, województwo :

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

4.Telefon/ faks

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

5. **adres e-mail do kontaktu**………………………………………………...

6.Nazwa banku i nr konta bankowego

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

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

8. KRS (jeżeli dotyczy) : …………………………

9. Czy Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

*(skreślić niepotrzebne\*)*

**TAK \* NIE\***

1. Przedmiot oferty:

oferta dotyczy przetargu nieograniczonego zamieszczonego w dniu 27.09.2018 r. w BZP przez Wojewódzki Szpital Zespolony w Elblągu na dostawę siatek przepuklinowych, protez i łat naczyniowych, zacisków naczyniowych, opony sztucznej, protez kości czaszki, odciągów poliestrowych, znaczników chirurgicznych, materiałów szewnych, staplerów skórnych, sterylnych zarękawków, serwet, podkładów higienicznych dla potrzeb Bloku Operacyjnego WSZ w Elblągu w zakresie pakietu/ów:

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

/ podać nr pakietu /

1. za cenę :

**Pakiet Nr 1**

a) netto ..........................................zł

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

* stawka podatku VAT: ....................%
* kwota podatku VAT : ..............................zł

b) brutto ................................................zł

słownie .............................................................................................................................

**Pakiet Nr 2**

a) netto ..........................................zł

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

* stawka podatku VAT: ....................%
* kwota podatku VAT : ..............................zł

b) brutto ................................................zł

słownie .............................................................................................................................

**Pakiet Nr 3**

a) netto ..........................................zł

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

* stawka podatku VAT: ....................%
* kwota podatku VAT : ..............................zł

b) brutto ................................................zł

słownie .............................................................................................................................

**Pakiet Nr 4**

a) netto ..........................................zł

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

* stawka podatku VAT: ....................%
* kwota podatku VAT : ..............................zł

b) brutto ................................................zł

słownie .............................................................................................................................

**Pakiet Nr 5**

a) netto ..........................................zł

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

* stawka podatku VAT: ....................%
* kwota podatku VAT : ..............................zł

b) brutto ................................................zł

słownie .............................................................................................................................

**Pakiet Nr 6**

a) netto ..........................................zł

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

* stawka podatku VAT: ....................%
* kwota podatku VAT : ..............................zł

b) brutto ................................................zł

słownie .............................................................................................................................

**Pakiet Nr 7**

a) netto ..........................................zł

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

* stawka podatku VAT: ....................%
* kwota podatku VAT : ..............................zł

b) brutto ................................................zł

słownie .............................................................................................................................

**Pakiet Nr 8**

a) netto ..........................................zł

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

* stawka podatku VAT: ....................%
* kwota podatku VAT : ..............................zł

b) brutto ................................................zł

słownie .............................................................................................................................

**Pakiet Nr 9**

a) netto ..........................................zł

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

* stawka podatku VAT: ....................%
* kwota podatku VAT : ..............................zł

b) brutto ................................................zł

słownie .............................................................................................................................

**Pakiet Nr 10**

a) netto ..........................................zł

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

* stawka podatku VAT: ....................%
* kwota podatku VAT : ..............................zł

b) brutto ................................................zł

słownie .............................................................................................................................

**Pakiet Nr 11**

a) netto ..........................................zł

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

* stawka podatku VAT: ....................%
* kwota podatku VAT : ..............................zł

b) brutto ................................................zł

słownie .............................................................................................................................

**Pakiet Nr 12**

a) netto ..........................................zł

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

* stawka podatku VAT: ....................%
* kwota podatku VAT : ..............................zł

b) brutto ................................................zł

słownie .............................................................................................................................

**Pakiet Nr 13**

a) netto ..........................................zł

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

* stawka podatku VAT: ....................%
* kwota podatku VAT : ..............................zł

b) brutto ................................................zł

słownie .............................................................................................................................

**Pakiet Nr 14**

a) netto ..........................................zł

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

* stawka podatku VAT: ....................%
* kwota podatku VAT : ..............................zł

b) brutto ................................................zł

słownie .............................................................................................................................

**Pakiet Nr 15**

a) netto ..........................................zł

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

* stawka podatku VAT: ....................%
* kwota podatku VAT : ..............................zł

b) brutto ................................................zł

słownie .............................................................................................................................

**Pakiet Nr 16**

a) netto ..........................................zł

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

* stawka podatku VAT: ....................%
* kwota podatku VAT : ..............................zł

b) brutto ................................................zł

słownie .............................................................................................................................

**Pakiet Nr 17**

a) netto ..........................................zł

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

* stawka podatku VAT: ....................%
* kwota podatku VAT : ..............................zł

b) brutto ................................................zł

słownie .............................................................................................................................

**Pakiet Nr 18**

a) netto ..........................................zł

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

* stawka podatku VAT: ....................%
* kwota podatku VAT : ..............................zł

b) brutto ................................................zł

słownie .............................................................................................................................

**Pakiet Nr 19**

a) netto ..........................................zł

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

* stawka podatku VAT: ....................%
* kwota podatku VAT : ..............................zł

b) brutto ................................................zł

słownie .............................................................................................................................

2.Warunki płatności / przelew/ :

a) wysokość odsetek za ewentualne nieterminowe płatności - nie wyższe niż ustawowe w

skali roku

b) zapłata za towar objęty umową depozytową **(dotyczy pakietu Nr 1, Nr 2, Nr 3, Nr 4, pakietu Nr 7** poz. 6,8,9**, pakietu Nr 8)** nastąpi przelewem na konto Wykonawcy w terminie (co najmniej 30 dni) **............ dni** od daty zgłoszenia przez Aptekę WSZ zużycia, zagubienia bądź zniszczenia towaru i dostarczenia przez Wykonawcę faktury do Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Elblągu, ul. Królewiecka 146. Jako dzień zapłaty faktury przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.\*

c) zapłata za dostarczoną partię towaru (**pakiet Nr 5, Nr 6, pakiet Nr 7** poz. 1-5, 7, **pakietu Nr 9-19**) nastąpi przelewem na konto Wykonawcy w terminie (co najmniej 30 dni ) **........dni** kalendarzowych licząc od daty dostarczenia danej partii towaru oraz faktury za daną partię towaru do Apteki Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego\*

1. 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 wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania

umowy sprzedaży, której wzór stanowi Załącznik Nr 25 do SIWZ.

5. Oświadczamy, że w przypadku wybrania naszej oferty w zakresie pakietu Nr 1,2,3,4,7,8

zobowiązujemy się do podpisania umowy depozytowej, której wzór stanowi Załącznik

Nr 26 do SIWZ\*.

6. Oświadczamy, że w przypadku wybrania naszej oferty (dotyczy pakietów 1,2,3,4,7,8) zobowiązujemy się do: utworzenia magazynu depozytowego w terminie ….... dni roboczych (max 7 dni roboczych ) w ilościach i asortymencie zgodnych z wymienionym w pkt. 3 ppkt. 3 do SIWZ.\*

7. Oświadczamy, że w przypadku wybrania naszej oferty w zakresie pakietu Nr 8 i/lub 13 zobowiązujemy się do podpisania umowy użyczenia, której wzór stanowi Załącznik Nr 27 do SIWZ\*.

8. Oświadczamy, że w przypadku wybrania naszej oferty w zakresie pakietu **Nr 8 i /lub 13\*** zobowiązujemy się do użyczenia na okres obowiązywania umowy (wraz z zapewnieniem bezpłatnego serwisu) niżej wymienionego sprzętu wielorazowego użytku:

*.........................................................................................................* *( podać nazwę sprzętu )*

*............................................................................................................... ( podać typ, nr kat.),*

których szacunkowa łączna wartość wynosi *............................* **zł brutto.\***

9. Gwarantujemy, że dostarczany asortyment będzie miał co najmniej 6-cio miesięczny termin ważności licząc od dnia dostawy do siedziby Zamawiającego\* - *jeżeli dotyczy*

**10. Termin dostaw częściowych / uzupełnienia Magazynu Depozytowego - kryterium**

**oceny wg. pkt. 13 ppkt. 1.2 SIWZ (należy wypełnić jedną z poniższych opcji a) lub**

**b):**

**a)** w zakresie pakietów: **od Nr 1 do Nr 19** w terminie **.............dni roboczych** (nie dłuższy

niż 7 dni roboczych) liczonych od złożenia zamówienia częściowego / formularza zużycia

(dot. depozytu)przez Aptekę WSZ lub Sekcję Zaopatrzenia WSZ.

**Uwaga! powyższe *wypełnia Wykonawca, który w zakresie złożonych w ofercie***

***pakietów oferuje jeden ten sam termin dostawy***

**b)** Termin dostawy 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 7 dni roboczych) liczonych od złożenia zamówienia częściowego /

formularza zużycia (dot. depozytu)przez Aptekę WSZ lub Sekcję Zaopatrzenia WSZ

11. 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 19 w terminie do **.............dni kalendarzowych** (nie dłuższy niż 14 dni kalendarzowych) liczonych od dnia przesłania reklamacji

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

odpowiednio\*:

- dla pakietu/ów Nr ....................... - ..... dni kalendarzowych

- dla pakietu/ów Nr ....................... - ..... dni kalendarzowych

- dla pakietu/ów Nr ....................... - ..... dni kalendarzowych

- dla pakietu/ów Nr ....................... - ..... dni kalendarzowych

(nie dłuższy niż 14 dni kalendarzowych) liczonych od dnia przesłania reklamacji

12. 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.

***Uwaga!!! 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.***

13. Część zamówienia............................................................................................. której

wykonanie powierzymy / nie powierzymy podwykonawcom\*

*(Wykonawca, który powierzy część zamówienia podwykonawcom wymienia poniżej firmy podwykonawców)\**

- ……………………………………

-…………………………………….

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

( uwaga w numeracji proszę uwzględnić wszystkie załączone dokumenty )

**UWAGA!**

**\* - niepotrzebne skreślić**

**- niewpisanie terminu dostawy, terminu rozpatrzenia reklamacji w zakresie danego**

**pakietu, w którym Wykonawca bierze udział lub wpisanie innego niż był dozwolony**

**(patrz tabela w pkt. 13 ppkt. 1.2 i 1.3 SIWZ) spowoduje odrzucenie oferty w zakresie**

**tego pakietu.**

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

data i podpis upoważnionego

przedstawiciela Wykonawcy