

.....
miejsowość i data

.....
Wykonawca

***OFERTA dla Wojewódzkiego Szpitala Zespólnego 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 do kontaktu:

.....

6. Nazwa banku i nr konta bankowego

.....

7. REGON NIP

8. KRS / Nr ewidencyjny:

II. Przedmiot oferty

1. oferta dotyczy przetargu nieograniczonego zamieszczonego w BZP w dniu **11.10.2018** r. przez Wojewódzki Szpital Zespólny w Elblągu na dostawę zamkniętego systemu próżniowo - aspiracyjnego wraz z wyposażeniem do pobierania materiału biologicznego dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Zespólnego w Elblągu na okres 24 miesięcy wraz z przeprowadzeniem szkolenia personelu zakładu w zakresie obsługi dostarczanego sprzętu, którego asortyment i ilości zostały określone w Załączniku nr 1 do SIWZ.

Za cenę

a) nettozł

słownie :

a) stawka podatku VAT:%

b) kwota podatku VAT :zł

2. **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 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 - dni roboczych (opcjonalnie: do 5 dni roboczych / 6 - 7 dni roboczych - patrz kryterium oceny wg. pkt. 13 SIWZ), licząc od dnia złożenia zamówienia częściowego. Jeżeli dostawa wypada w dniu wolnym od pracy (sobota, niedziela, święto ustawowe) dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.

4. Termin realizacji reklamacji - dni roboczych (opcjonalnie: do 7 dni roboczych / 8 -10 dni roboczych - patrz kryterium oceny wg. pkt. 13 SIWZ), liczone od dnia przesłania reklamacji.

- 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 sprzedaży stanowiącej *Załącznik nr 6 do SIWZ* zgodnie z treścią oferty .
- 7. Wykonanie zamówienia **powierzymy/nie powierzymy** * podwykonawcom w części zamówienia dot.
- 8. Oświadczamy, że jesteśmy* / nie jesteśmy* małym/średnim przedsiębiorstwem.
- 9. Informujemy zgodnie z art. 91 ust. 3a ustawy Pzp, 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.
- 10. Oferta została złożona łącznie na kolejnych stronach.
(uwaga w numeracji proszę uwzględnić wszystkie załączone dokumenty)

UWAGA! * - niepotrzebne skreślić

- niewpisanie terminu dostawy lub terminu realizacji reklamacji w zakresie danego pakietu, w którym Wykonawca bierze udział lub wpisanie innego niż był dozwolony (patrz pkt. 13 SIWZ)spowoduje odrzucenie oferty w zakresie tego pakietu.

.....
data i podpis upoważnionego
przedstawiciela Wykonawcy

