#### Załącznik Nr 5 do SIWZ

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

Wykonawca miejscowość i data

**FORMULARZ OFERTOWY**

***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: …………………………….……………

9. Czy Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

*(skreślić niepotrzebne\*)*

**TAK \* NIE\***

1. **Przedmiot oferty**

Oferta dotyczy przetargu nieograniczonego zamieszczonego w BZP w dniu 05.10.2020 r. przez Wojewódzki Szpital Zespolony w Elblągu na dostawę w czterech pakietach: ureterorenoskopów giętkich (łącznie 4 szt.), jednorazowego osprzętu do ureterorenoskopii giętkiej, systemu do litotrypsji ultradźwiękowej i pneumatycznej do zabiegów endourologicznych (PCNL) w ilości 1 szt. oraz stołu neurochirurgicznego przeziernego w ilości 1 szt. dla potrzeb WSZ w Elblągu.

Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia w zakresie pakietu Nr……………………………………………… za cenę:

**Pakiet Nr 1**

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

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

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

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

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

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

**Pakiet Nr 2**

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

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

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

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

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

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

**Pakiet Nr 3**

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

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

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

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

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

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

**Pakiet Nr 4**

**1. 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) w zakresie dostawy urządzeń z pakietu Nr 1/3/4 w terminie **…………..dni** (min. 30 dni) kalendarzowych licząc od dnia przekazania przedmiotu zamówienia, wystawienia faktury VAT oraz podpisania przez obie strony protokołu zdawczo odbiorczego\*

c) w zakresie dostawy jednorazowego osprzętu z pakietu Nr 2 w terminie **……..dni** (min. 30 dni) kalendarzowych licząc od dnia dostarczenia przedmiotu zamówienia do Apteki WSZ w Elblągu i wystawienia faktury VAT\*

**IV.** Termin dostawy:

**- w zakresie pakietu Nr 1\* …….. tygodni** (nie dłużej niż 10 tygodni) licząc od dnia podpisania

umowy. *Uwaga!!! – termin dostawy jest kryterium oceny ofert; pkt. 13 ppkt. 1.2 SIWZ*

**- w zakresie pakietu Nr 2\* …….. dni kalendarzowych** (nie dłużej niż 14 dni kalendarzowych) licząc od dnia złożenia zamówienia częściowego. *Uwaga!!! – termin dostawy jest kryterium oceny ofert; pkt. 13 ppkt. 2.2 SIWZ*

**- w zakresie pakietu Nr 3\* …….. tygodni** (nie dłużej niż 10 tygodni) licząc od dnia podpisania

umowy. *Uwaga!!! – termin dostawy jest kryterium oceny ofert; pkt. 13 ppkt. 3.2 SIWZ*

**- w zakresie pakietu Nr 4\* …….. tygodni** (nie dłużej niż 8 tygodni) licząc od dnia podpisania

umowy.

**V.** Oświadczamy (dot. pakietu Nr 1,3,4), że udzielamy na zaoferowany przedmiot zamówienia:

**-** **w zakresie pakietu Nr 1\*** - **……… miesięcy gwarancji** (nie mniej niż 24 miesięcy) liczonej od dnia przekazaniu oferowanego sprzętu do bieżącej eksploatacji i odbiorze przez Zamawiającego potwierdzonego protokołem zdawczo-odbiorczym.

**-** **w zakresie pakietu Nr 3\*** - **……… miesięcy gwarancji** (nie mniej niż 36 miesięcy) liczonej od dnia przekazaniu oferowanego sprzętu do bieżącej eksploatacji i odbiorze przez Zamawiającego potwierdzonego protokołem zdawczo-odbiorczym. *Uwaga!!! – termin gwarancji jest kryterium oceny ofert; pkt. 13 ppkt. 3.3 SIWZ*

**-** **w zakresie pakietu Nr 4\*** - **……… miesięcy gwarancji** (nie mniej niż 36 miesięcy) liczonej od dnia przekazaniu oferowanego sprzętu do bieżącej eksploatacji i odbiorze przez Zamawiającego potwierdzonego protokołem zdawczo-odbiorczym. *Uwaga!!! – termin gwarancji jest kryterium oceny ofert; pkt. 13 ppkt. 4.3 SIWZ*

**VI.** Oświadczamy, że termin rozpatrzenia reklamacji (dot. pakietu Nr 2) nastąpi:

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

*Uwaga!!! – termin rozpatrzenia reklamacji jest kryterium oceny ofert; pkt. 13 ppkt. 2.3 SIWZ*

**VII.** Oświadczamy, że w przypadku wybrania naszej oferty w zakresie pakietu Nr 1/ 3/ 4 zobowiązujemy się do podpisaniaumowy sprzedaży stanowiącej Załącznik nr 9 do SIWZ, zgodnie z treścią oferty\*.

**VIII.** Oświadczamy, że w przypadku wybrania naszej oferty w zakresie pakietu Nr 2 zobowiązujemy się do podpisaniaumowy sprzedaży stanowiącej Załącznik nr 10 do SIWZ, zgodnie z treścią oferty\*.

IX. 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.

**X.** Część zamówienia ........................................................................................., której wykonanie   
 powierzymy/ nie powierzymy podwykonawcom\*

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

- ……………………………………

- …………………………………….

**XI.** 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.***

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

(uwaga w numeracji proszę uwzględnić wszystkie załączone dokumenty).

**UWAGA!\***

**- niepotrzebne skreślić**

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

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

**(patrz tabele w pkt. 13 SIWZ) spowoduje odrzucenie oferty w zakresie tego pakietu.**

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

data, podpis Wykonawcy lub upoważnionego

przedstawiciela Wykonawcy