

Formularz oferty

dla:

Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 3 w Rybniku
ul. Energetyków 46, 44-200 Rybnik

W imieniu:

Nazwa (firma) wykonawcy:
albo Imię i nazwisko wykonawcy:
Adres zamieszkania wykonawcy (dotyczy wykonawców będących osobami fizycznymi):
Adres siedziby wykonawcy (kod, miasto, ulica, nr):
Numer NIP i REGON wykonawcy:
Numer telefonu, faksu, adres e-mail:
Kod NUTS:

Uwaga: w przypadku składania oferty przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy podać powyższe dane dla wszystkich podmiotów kolejno, kopiując powyższą tabelę odpowiednią ilość razy lub dzieląc prawą część tabeli na odpowiednią ilość kolumn (dotyczy wykonawców występujących jako konsorcjum, spółka cywilna lub w innej formie).

nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na:

dostawy sevoflurane

nr **LAS-540-PN/116-2017** oferujemy realizację zamówienia określonego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia – w pełni z nią zgodnego.

1. Zgodnie z wypełnionym załącznikiem nr 1.1 („Formularz cenowy”) do niniejszej oferty **cena wynosi na okres 36 miesięcy:**

Oferowana cena brutto w zł	Wymagana kwota wadium w zł	Wnoszona kwota wadium w zł
	7 000,00	

- Oferowany asortyment szczegółowo charakteryzuje załącznik nr 1.1 („Formularz cenowy”).
- Oświadczamy, że jesteśmy w posiadaniu dopuszczzeń do obrotu zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa – dla zaoferowanego asortymentu scharakteryzowanego w załączniku nr 1.1 (oświadczenie obejmuje także dopuszczenia do obrotu i używania dla oferowanych w użyczenie urządzeń określonych w załączniku nr 1.1.A) oraz jesteśmy gotowi do udostępnienia tych dopuszczzeń na wezwanie zamawiającego.
- Zobowiązujemy się do użyczenia sprzętu do podawania leku – tj. parowników, zgodnie z postanowieniami umowy (wg bieżącego stanu – liczby i rodzajów – aparatów do znieczuleń). W przypadku wyboru naszej oferty jesteśmy gotowi do zainstalowania i uruchomienia parowników w terminie 7 dni od daty zawarcia umowy. Oświadczamy, że asortyment ten będzie posiadać w całym okresie realizacji umowy deklaracje zgodności i certyfikaty zgodności.
- Oświadczamy gotowość przedłożenia oświadczeń i dokumentów, o których mowa w punkcie IV.1-3 specyfikacji.
- Oświadczamy, że cały dostarczany przez nas asortyment posiadać będzie termin ważności nie krótszy niż **12 miesięcy** od momentu dostarczenia (dotyczy asortymentu, dla którego określa się termin ważności).
- Zobowiązujemy się dostarczać poszczególne partie towaru sukcesywnie na każdorazowe wezwanie zamawiającego w terminie **do 2 dni roboczych** (zgodnie z warunkami umowy) od momentu przesłania zamówienia faksem lub drogą e - mail.
- Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.
- Oświadczamy, iż uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
- Oświadczamy, że zawarte w specyfikacji istotnych warunków zamówienia warunki umowy zostały przez nas zaakceptowane (łącznie z warunkami podanymi w punkcie XV SIWZ) i zobowiązujemy się w przypadku wybrania

naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego. Jesteśmy świadomi, że gdyby z naszej winy nie doszło do zawarcia umowy wniesione przez nas wadium ulega przepadkowi.

11. Jednolity Europejski Dokument Zamówienia stanowi załącznik nr 2 do niniejszej oferty.
12. Oświadczamy, że wadium w kwocie określonej w ostatniej kolumnie tabeli zawartej w punkcie 1 niniejszego formularza jest wnoszone w formie W przypadku wniesienia wadium w formie pieniężnej kontem właściwym do zwrotu wadium jest konto nr
13. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania prosimy kierować na adres (wypełnić, jeśli adres do korespondencji jest inny, niż podany w nagłówku):
.....
.....

Uwaga: poniższy punkt wypełniają tylko wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia

14. Oświadczamy, jako wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie niniejszego zamówienia, że ustanowiliśmy niżej wymienionego pełnomocnika do reprezentowania nas w postępowaniu o udzielenie zamówienia* albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie niniejszego zamówienia publicznego*:
.....
.....

(imię i nazwisko lub nazwa – firma, adres, telefon, faks, e-mail – jeśli inne niż w nagłówku; zgodnie z JEDZ;

UWAGA – DANE TE POSŁUŻĄ DO KOMUNIKACJI Z PEŁNOMOCNIKIEM WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA)

Przedmiotowe pełnomocnictwo stanowi załącznik nr 3 do oferty.

Potwierdzamy, iż nie uczestniczymy w jakiegokolwiek innej ofercie dotyczącej tego samego postępowania (dotyczy to wszystkich podmiotów wspólnie składających niniejszą ofertę). Jesteśmy świadomi, że wykonawcy występujący wspólnie ponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonanie umowy.

Zobowiązujemy się przedłożyć na żądanie zamawiającego przed podpisaniem umowy przetargowej umowę regulującą naszą współpracę - w przypadku umowy konsorcjum: z wyraźnym wskazaniem pełnomocnika konsorcjum

Uwaga: poniższy punkt należy wypełnić tylko w przypadku powierzenia podwykonawcom wykonania części zamówienia

15. Oświadczamy, że powierzymy podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia*:

Firma podwykonawcy.....

.....

w zakresie:

.....

Uwaga: poniższy punkt należy wypełnić tylko w przypadku powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego.

16. Informacja wykonawcy wymagana art. 91 ust. 3 lit. a ustawy – Prawo zamówień publicznych:

.....

.....

Na całość oferty składa się kolejno ponumerowanych stron (liczonych wraz ze stronami wszystkich złożonych załączników, bez wliczania stron pustych).

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. Komplet załączników stanowiących charakterystykę oferty oraz podstawę wyliczenia ceny ofertowej, tj.:
 - 1.1. Formularz cenowy (wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1.1 do specyfikacji).
 - 1.1.A. Wykaz aparatów do znieczuleń posiadanych przez Zamawiającego oraz parowników użyczanych przez Wykonawcę (wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1.1.A do specyfikacji).
2. Jednolity Europejski Dokument Zamówienia.
3. Pełnomocnictwo*.

.....

.....

....., dnia

.....
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych
do reprezentowania wykonawcy)

* - niepotrzebnie skreślić