

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:

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 materiałów szewnych i hemostatycznych

nr **LAS-70-PN/26-2018** oferujemy realizację zamówienia określonego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia – w pełni z nią zgodnego.

1. **Cena i termin dostaw** zgodnie z wypełnionym formularzem cenowym stanowiącym załącznik nr 1.1 do niniejszej oferty wynoszą **na okres 24 miesięcy**:

Nr pakietu	Nazwa pakietu	Oferowana cena brutto w zł	Termin dostawy w dniach roboczych (do: 2, 3 lub 5)	Szybkość reakcji na reklamację w dniach roboczych (do: 2 lub 3)
Pakiet 1	Monofilament syntetyczny, wchłaniający			
Pakiet 2	Monofilament syntetyczny, wchłaniający			
Pakiet 3	Szew wchłaniający, syntetyczny			
Pakiet 4	Szew wchłaniający, syntetyczny			
Pakiet 5	Monofilament niewchłaniający naczyniowy			
Pakiet 6	Monofilament niewchłaniający naczyniowy			
Pakiet 7	Szew wchłaniający, syntetyczny			
Pakiet 8	Monofilament niewchłaniający poliamidowy			
Pakiet 9	Monofilament syntetyczny			
Pakiet 10	Szew pleciony, syntetyczny, powlekany, niewchłaniający			
Pakiet 11	Monofilament syntetyczny, wchłaniający			
Pakiet 12	Znaczники chirurgiczne			

Pakiet 13	Wosk kostny			
Pakiet 14	Szew odbarczający			
Pakiet 15	Zestaw do zaopatrywania uszkodzonych narządów miękkich			
Pakiet 16	Szew wchłanienny, syntetyczny			
Pakiet 17	Materiał hemostatyczny wchłanienny			
Pakiet 18	Szew niewchłanienny, jedwab pleciony powlekany			
Pakiet 19	Szwy okulistyczne niewchłanienne			
Pakiet 20	Szwy okulistyczne niewchłanienne			
Pakiet 21	Szwy okulistyczne niewchłanienne			
Pakiet 22	Szwy okulistyczne wchłanienne			
Pakiet 23	Siatka przepuklinowa niewchłanienna			
Pakiet 24	Siatka przepuklinowa częściowo wchłanienna			
Pakiet 25	Siatki przepuklinowe różne			
Pakiet 26	Siatka przepuklinowa do operacji przepuklin okołosłojowych			
Pakiet 27	Środek hemostatyczny w proszku			
Pakiet 28	Taśmy do korekcji wysiłkowego nietrzymania moczu			
Pakiet 29	Opatrunek do hamowania krwawienia			
Pakiet 30	Szew poliamidowy niewchłanienny			
Pakiet 31	Materiał szewny			
Pakiet 32	Materiał hemostatyczny			

- Oferowany asortyment szczegółowo charakteryzuje załącznik nr 1.1 („Formularz cenowy”).
- Oświadczamy, że jesteśmy w posiadaniu dopuszczeń do obrotu i do używania – zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa – dla wszystkich zaoferowanych produktów (całego zaoferowanego asortymentu scharakteryzowanego w załączniku nr 1.1) oraz jesteśmy gotowi do udostępnienia tych dopuszczeń na wezwanie zamawiającego.
- Oświadczamy, że cały dostarczany przez nas asortyment posiadać będzie termin ważności nie krótszy niż 6 miesięcy od momentu dostarczenia chyba że w formularzu cenowym dla danego pakietu zaznaczono inaczej (dotyczy asortymentu, dla którego określa się termin ważności).
- Zobowiązujemy się do wykonania umowy – zgodnie z warunkami szczegółowo określonymi we wzorze umowy dołączonym do specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
- Oświadczamy, że w odniesieniu do kryterium „szybkość reakcji na reklamacje” oferujemy ilość dni roboczych (zgodnie z informacją zawartą w powyższej tabeli) od dnia otrzymania zawiadomienia w przypadku reklamacji dotyczącej braków ilościowych bądź związanych z nieprzyjęciem dostawy towaru w naruszonym opakowaniu oraz do 14 dni od daty otrzymania wadliwego towaru, przesłanego przez Zamawiającego na koszt Wykonawcy za potwierdzeniem odbioru – w przypadku reklamacji wad jakościowych.

Wpisanie terminu – powyżej 3 dni roboczych spowoduje odrzucenie oferty jako niezgodnej z zapisami SIWZ.

- 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 – wzór umowy) i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
- Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 1 ww. ustawy stanowi załącznik nr 2 do niniejszej oferty.

11. 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

12. 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:
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

13. Oświadczamy, że powierzmy podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia*:

Firma podwykonawcy.....

.....
w zakresie:

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

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

15. Informacja o statusie wykonawcy (należy zaznaczyć znakiem x)*:

Wykonawca jest małym, średnim przedsiębiorstwem: TAK ☐ NIE ☐

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).
2. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia.
3. Pełnomocnictwo*.

....., dnia

.....
* - niepotrzebnie skreślić lub wypełnić

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