

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**Dane dotyczące Wykonawcy**

Nazwa:

Siedziba:

Adres poczty elektronicznej:

Strona internetowa:

Numer telefonu:

Numer faksu:

Numer REGON:

Numer NIP:

Dane dotyczące Zamawiającego**Szpital Chorób Płuc w Siewierzu Sp. z o.o.****ul. Zbigniew Oleśnickiego 21****42-470 Siewierz, NIP: 6252450036; Regon: 276271179****Zobowiązania wykonawcy**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym na "Dostawę produktów leczniczych, wyrobów medycznych oraz tlenu medycznego wraz z dzierżawą butli dla Szpitala Chorób Płuc w Siewierzu Sp. z o.o.". Numer sprawy: ZP/2/PN/2017, oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Cena oferty w zakresie zadania nr 1 (5 pakietów)**pakiet nr 1**

cena netto.....zł

(słownie:)

podatek VAT.....zł

cena brutto.....zł

(słownie:)

pakiet nr 2

cena netto.....zł

(słownie:)

podatek VAT.....zł

cena brutto.....zł

(słownie:)

pakiet nr 3

cena netto.....zł

(słownie:)

podatek VAT.....zł

cena brutto.....zł

(słownie:)

pakiet nr 4

cena netto.....zł

(słownie:)

podatek VAT.....zł

cena brutto.....zł

(słownie:)
pakiet nr 5
cena netto.....zł
(słownie:)
podatek VAT.....zł
cena brutto.....zł
(słownie:)

Cena oferty w zakresie zadania nr 2 (7 pakietów)

pakiet nr 1
cena netto.....zł
(słownie:)
podatek VAT.....zł
cena brutto.....zł
(słownie:)

pakiet nr 2
cena netto.....zł
(słownie:)
podatek VAT.....zł
cena brutto.....zł
(słownie:)

pakiet nr 3
cena netto.....zł
(słownie:)
podatek VAT.....zł
cena brutto.....zł
(słownie:)

pakiet nr 4
cena netto.....zł
(słownie:)
podatek VAT.....zł
cena brutto.....zł
(słownie:)

pakiet nr 5
cena netto.....zł
(słownie:)
podatek VAT.....zł
cena brutto.....zł
(słownie:)

pakiet nr 6
cena netto.....zł
(słownie:)
podatek VAT.....zł
cena brutto.....zł
(słownie:)

pakiet nr 7
cena netto.....zł
(słownie:)
podatek VAT.....zł
cena brutto.....zł
(słownie:)

Cena oferty w zakresie zadania nr 3 (2 pakiety)

cena netto.....zł
(słownie:)
podatek VAT.....zł
cena brutto.....zł
(słownie:)

Oświadczam, że:

- Wykonam zamówienie publiczne dla Zadania nr 1 w terminie m-c od daty obowiązywania umowy.
- Wykonam zamówienie publiczne dla Zadania nr 2 w terminie m-c od daty obowiązywania umowy.
- Wykonam zamówienie publiczne dla Zadania nr 3 w terminie m-c od daty obowiązywania umowy.
- Termin płatności dla Zadania nr 1: dni
- Termin płatności dla Zadania nr 2: dni
- Termin płatności dla Zadania nr 3: dni
- Okres gwarancji dla Zadania nr 1 (wyrażony w liczbie miesięcy):
- Okres gwarancji dla Zadania nr 2 (wyrażony w liczbie miesięcy):
- Okres gwarancji dla Zadania nr 3 (wyrażony w liczbie miesięcy):
- Termin realizacji dostawy dla Zadania nr 1: godz.
- Termin realizacji dostawy dla Zadania nr 2: godz.
- Termin realizacji dostawy dla Zadania nr 3: godz.

Oświadczenie dotyczące postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

1. Oświadczam, że zapoznałem się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, nie wnoszę żadnych zastrzeżeń oraz uzyskałem niezbędne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczam, że uważam się za związanego ofertą przez czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
3. Oświadczam, że załączone do specyfikacji istotnych warunków zamówienia postanowienia umowy / wzór umowy zostały przeze mnie zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
4. Oferowany przez nas przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone w specyfikacji istotnych warunków zamówienia
5. Zobowiązujemy się do wykonania zamówienia w terminie oraz w sposób zgodny z warunkami / wymaganiami organizacyjnymi określonymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz załącznikach do niej.

Zastrzeżenie wykonawcy

Inne informacje wykonawcy:

.....

Informacje na temat podwykonawców

.....

.....

.....

(data i czytelny podpis Wykonawcy)