………………………………………

(pieczęć oferenta wraz z adresem i telefonem)

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Zakup i dostawa sprzętu i aparatury medycznej dla SP ZOZ MSWiA w Koszalinie.**

1. Zobowiązujemy się do realizacji przedmiotu zamówienia za cenę:
2. **Zadanie 1 – Aparat RTG**

Wartość netto: ……………………. (słownie: ……………………………..)

Wartość brutto: ………………..….. (słownie: ……………………………..)

1. **Zadanie 2 – Unit laryngologiczny**

Wartość netto: ……………………. (słownie: ……………………………..)

Wartość brutto: ………………..….. (słownie: ……………………………..)

1. **Zadanie 3 – System do biopsji próżniowej**

Wartość netto: ……………………. (słownie: ……………………………..)

Wartość brutto: ………………..….. (słownie: ……………………………..)

1. **Zadanie 4 – Aparat USG urologiczny**

Wartość netto: ……………………. (słownie: ……………………………..)

Wartość brutto: ………………..….. (słownie: ……………………………..)

1. **Zadanie 5 – Myjki automatyczne do narzędzi chirurgicznych**

Wartość netto: ……………………. (słownie: ……………………………..)

Wartość brutto: ………………..….. (słownie: ……………………………..)

1. **Zadanie 6 – Myjnia automatyczna do endoskopów**

Wartość netto: ……………………. (słownie: ……………………………..)

Wartość brutto: ………………..….. (słownie: ……………………………..)

1. **Zadanie 7 – Aparat USG ginekologiczny**

Wartość netto: ……………………. (słownie: ……………………………..)

Wartość brutto: ………………..….. (słownie: ……………………………..)

1. **Zadanie 8 – Aparat do echokardiografii**

Wartość netto: ……………………. (słownie: ……………………………..)

Wartość brutto: ………………..….. (słownie: ……………………………..)

1. **Zadanie 9 – Cystoskop**

Wartość netto: ……………………. (słownie: ……………………………..)

Wartość brutto: ………………..….. (słownie: ……………………………..)

1. **Zadanie 10 – Fotel ginekologiczny**

Wartość netto: ……………………. (słownie: ……………………………..)

Wartość brutto: ………………..….. (słownie: ……………………………..)

1. **Zadanie 11 – Zestaw laparoskopowy**

Wartość netto: ……………………. (słownie: ……………………………..)

Wartość brutto: ………………..….. (słownie: ……………………………..)

1. **Zadanie 12 – Zestaw do krioterapii**

Wartość netto: ……………………. (słownie: ……………………………..)

Wartość brutto: ………………..….. (słownie: ……………………………..)

1. **Zadanie 13 – Diatermia**

Wartość netto: ……………………. (słownie: ……………………………..)

Wartość brutto: ………………..….. (słownie: ……………………………..)

1. Oferowany okres gwarancji wynosi ……………miesięcy.
2. Serwis urządzeń:

[ ]  tak

[ ]  nie

1. Hasło od zaszyfrowanego formularza JEDZ: ………………………………………………….
2. Dodatkowe informacje o elektronicznym formularzu JEDZ
3. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….
4. Oświadczamy, że powierzymy niżej wymienionym podwykonawcom wykonanie niżej wskazanych części zamówienia\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres podwykonawcy** | **Część zamówienia, której wykonanie zamierzam powierzyć podwykonawcy** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |

 \* Należy wypełnić, jeżeli Wykonawca przewiduje udział podwykonawców

1. Oświadczamy, że wartość brutto podana w pkt. 1 zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru naszej oferty.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
3. Uważamy się związani ofertą przez czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
4. Wyrażamy zgodę na termin płatności: przelewem w terminie **30 dni** od dnia przedłożenia faktury VAT w siedzibie Zamawiającego.
5. Informujemy, że informacje składające się na ofertę, zawarte na stronach (jeżeli dotyczy) ........................... stanowią tajemnicę przedsiębiorstw w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i jako takie nie mogą być ogólnie udostępnione.
6. Oświadczamy, że zawarty w specyfikacji istotnych warunków zamówienia projekt ogólnych warunków umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. Oświadczamy, że wadium zostało wniesione w następującej formie:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kwota wadium | Forma wniesienia wadium | Numer rachunku, na który należy dokonać zwrotu wadium |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. W przypadku wybrania naszej oferty osobami reprezentującymi firmę w umowie są:

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

1. W przypadku wybrania naszej oferty podajemy nazwę i numer rachunku bankowego, który należy wpisać do umowy:

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

1. Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w związku z postępowaniem o zamówienie publiczne jest:

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

e-mail: …………………………………….nr tel. ……………..……… fax……………..……….

1. Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej \*:

Nazwisko, imię....................................................................................................

Stanowisko...........................................................................................................

Telefon...................................................Fax.........................................................

\* Zakres:

- do reprezentowania w postępowaniu

- do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy

Oferta liczy ....................... kolejno ponumerowanych stron.

Załącznikami do oferty są:

1. ..................................................................................................................................

2. ..................................................................................................................................

3. ..................................................................................................................................

\* niepotrzebne skreślić

 .......................... dnia ……………….

……………………..……….…………

(podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)