

**FORMULARZ OFERTOWY**

Uwaga: *Wypełnia w całości i podpisuje Wykonawca*

**Dane Wykonawcy**

Adres / siedziba/ Wykonawca .....

tel. / .....

fax./ .....

adres e-mail osoby upoważnionej do korespondencji z

Zamawiającym: .....

Oferta dotyczy przetargu nieograniczonego ogłoszonego przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krotoszynie ul. Młyńska 2, Nr AS/1/02/18

na:

**Dostawę materiałów opatrunkowych i siatek chirurgicznych  
do operacyjnego leczenia przepuklin dla SPZOZ Krotoszyn  
w okresie 12 miesięcy licząc od daty początku terminu realizacji umowy**

**I. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymaganiami SIWZ za cenę podaną w Formularzu cenowym.**

**II. Oświadczamy, że:**

1. W cenie niniejszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.
2. Zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.
3. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SIWZ.
4. Zawarte w SIWZ warunki umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. W przypadku otrzymania zamówienia, koordynatorem nadzorującym realizację postanowień umownych zostanie Pan(i):

.....  
telefon kontaktowy.....

6. Wszelkie płatności związane z realizacją umowy, w przypadku wyboru Naszej oferty, Zamawiający przekazywał będzie na konto nr:

**8. Wszystkie oferowane przez nas produkty posiadają aktualne, obowiązujące w świetle przepisów certyfikaty CE/deklaracje zgodności/ wpis lub zgłoszenie do Rejestru Wyrobów Medycznych i Podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i do użycia, katalogi i foldery, i zobowiązujemy się do przedstawienia ich na każde żądanie Zamawiającego.**

**9. Akceptujemy termin płatności : 60 dni od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego.**

**10. Zamierzamy powierzyć podwykonawcy następującą część zamówienia:..... \***  
**/nie zamierzamy powierzyć podwykonawcy żadnej części zamówienia.\***

\* niepotrzebne skreślić

11. Oferta została złożona na .....stronach, kolejno ponumerowanych od nr **01** do nr.....

12. Oświadczamy, że oferta nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji /  
Oświadczamy, że oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji./\*

\* *niepotrzebne skreślić*

**III. Termin dostawy:.....dni** (podać zaoferowany termin *dostawy*).

**Zamawiający wymaga dostawy w ciągu maksymalnie 4 dni roboczych, minimalnie 3 dni robocze.**

**Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorstwem**

☐ TAK

☐ NIE

**IV. Załącznikami do niniejszej oferty są:**

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....

.....  
(miejscowość i data )

.....  
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej  
do reprezentowania Wykonawcy)