

SAMODZIELNY PUBLICZNY

SZPITAL KLINICZNY NR 2 PUM w Szczecinie

Al. Powstańców Wlkp. 72 70-111 Szczecin

FORMULARZ OFERTY**Nazwa Wykonawcy (Wykonawców)***

.....

.....

Adres: ul. **kod** ____ - ____ **mięscowość****REGON:** **NIP:** **nr wpisu do KRS / CEIDG:****Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w przedmiotowej sprawie jest:**..... **telefon służbowy** **fax służbowy****e-mail** służbowy www (strona firmowa/służbowa)**(na ten adres e-mail Zamawiający przesyła korespondencję związaną z przedmiotowym postępowaniem)**

Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty w postępowaniu, prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę sprzętu medycznego jednorazowego użytku dla SPSK-2, składamy ofertę na realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z poniższym zestawieniem:

nr zadania	wartość brutto*	termin dostawy zamówień częstkowych** (w pełnych dniach roboczych)	termin płatności *** (w pełnych dniach kalendarzowych)
1	 dni	do dni
2	 dni	do dni

*** UWAGA:** Wykonawcy, którzy zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług nie mają obowiązku uiszczenia w Polsce podatku VAT i w przypadku wyboru ich oferty obowiązek podatkowy powstałby po stronie Zamawiającego, podają tylko cenę netto oraz **składają oświadczenie wskazujące podstawę prawną** braku obowiązku uiszczenia podatku VAT.

****UWAGA:** W przypadku, gdy Wykonawca **nie poda terminu dostawy częstkowej**, Zamawiający przyjmie, że Wykonawca złożył ofertę z maksymalnym terminem realizacji zamówień częstkowych, wynoszącym 5 dni roboczych.

***** UWAGA:** Oferty, w których **termin płatności** będzie **krótszy niż 30 dni oraz dłuższy niż 60 dni** będą podlegały **odrzućeniu** na podstawie art. 89 ust 1 pkt 2 SIWZ. Ocenie i badaniu będą podlegały wyłącznie oferty zawierające termin płatności od 30 dni do 60 dni. W przypadku **nie podania** przez Wykonawcę terminu płatności Zamawiający przyjmie, że Wykonawca złożył ofertę z minimalnym terminem płatności, wynoszącym do 30 dni kalendarzowych.

* W przypadku składania wspólnej oferty zgodnie z art. 23 PZP na wstępie należy podać nazwy wszystkich wykonawców składających ofertę, z jednoczesnym wskazaniem pełnomocnika. Dane kontaktowe należy podać tylko w odniesieniu do pełnomocnika.

Czy wykonawca jest małym lub średnim przedsiębiorstwem*?

[] Tak [] Nie ***zaznaczyć właściwy**

* Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Zobowiązujemy się realizować zamówienie przez okres **36 miesięcy**, licząc od dnia podpisania umowy.

Oświadczamy, że zamówienie zamierzamy/(nie zamierzamy*) powierzyć do wykonania podwykonawcy.

Podwykonawca będzie realizował następującą część zamówienia:

**) niepotrzebne skreślić*

Oświadczamy, że:

- zaofferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z opisem zamieszczonym w SIWZ i w załącznikach do SIWZ, stanowiących integralną część niniejszej oferty i że spełnia postawione w nich parametry;
- w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych we wzorze umowy zawartym w SIWZ;
- akceptujemy warunki zawarte w SIWZ i załącznikach do SIWZ oraz we wzorze umowy;
- czujemy się związani niniejszą ofertą przez okres **30 dni** od upływu terminu składania ofert.

Ofertę niniejszą składamy na kolejno ponumerowanych zapisanych stronach.

Informacje zawarte na stronach*) stanowią **tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. nr 47 z dnia 8 czerwca 1993 r., poz. 211, z późn. zm.). Na potwierdzenie, że powyższe informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa przedstawiamy wyjaśnienia i dowody zamieszczone na stronach

**) podać oznaczenia stron lub wpisać „nie dotyczy”*

Jednocześnie oświadczamy, że:

1. posiadamy świadomość, że w przypadku niewykazania, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa nie będziemy wzywani do uzupełnienia dokumentów, ani do złożenia dodatkowych wyjaśnień i że zastrzeżone informacje zostaną odtajnione,
2. nie będziemy występować w stosunku do Zamawiającego z żadnymi roszczeniami z tytułu odtajnienia dokumentów.

Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

Na ofertę składają się następujące dokumenty:

..... str...

..... str...

..... str...

..... str...

....., ____ . ____ . ____ r.

.....

/podpis wykonawcy/