

**SAMODZIELNY PUBLICZNY
SZPITAL KLINICZNY NR 2
PUM w Szczecinie
Al. Powstańców Wielkopolskich 72
70-111 Szczecin**

FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy (Wykonawców)*

.....
.....
.....

Adres ul. kod ____-____ Miejscowość

Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w przedmiotowej sprawie jest:

..... telefon służbowy

fax służbowy

e-mail służbowy

www. (strona służbowa)

NIP (Wykonawcy) REGON (Wykonawcy).....

nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o udzielenie zamówienia publicznego **na dostawę, montaż, instalację i uruchomienie stołu operacyjnego**, składamy ofertę na realizację przedmiotu zamówienia za wartość:

Wartość netto	VAT (%)	Wartość brutto

WAŻNE:

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.

Czy wykonawca jest małym lub średnim przedsiębiorstwem*?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <i>*Zaznaczyć właściwy</i>
--	---

* 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.

* **UWAGA!** 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.

Oświadczamy, że oferowany sprzęt posiada parametry określone w załączniku nr 2 do formularza oferty.

Oświadczamy, iż zaoferowany przez nas sprzęt stanowi wyrób medyczny w rozumieniu Ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U.2017.211 t. j. z dnia 2017.02.03) oraz, że jest wprowadzony do obrotu i używania na terenie RP zgodnie z obowiązującymi przepisami.

Oświadczamy, iż wyrażamy zgodę na płatność faktur w terminie do 30 dni od dnia otrzymania faktury.

Zobowiązujemy się **dostarczyć sprzęt w terminie 28 dni kalendarzowych** od dnia podpisania umowy, **przy czym dzień podpisania umowy nie jest wliczany do terminu realizacji zamówienia.** Dostawa zostanie zrealizowana na nasz koszt i ryzyko.

Oświadczamy, iż na oferowany sprzęt udzielamy gwarancji na okres (min. 36) miesięcy od daty podpisania protokołu odbioru.

(MIEJSCE WYKROPKOWANE NALEŻY BEZWZGLEDNIE WYPEŁNIĆ)!!!

Oświadczamy, że zamówienie zamierzamy / nie zamierzamy[^] powierzyć do wykonania przez podwykonawcę (podać nazwę firmy)

W/w podwykonawca będzie realizował następującą część zamówienia:

.....
^ niepotrzebne skreślić

Oświadczamy, że czujemy się związani niniejszą ofertą przez okres **30 dni** od upływu terminu składania ofert.

Oświadczamy, że akceptujemy warunki zawarte w SIWZ i załączonych do niej załącznikach oraz we wzorze umowy.

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.

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 . Nr 47 z dnia 8 czerwca 1993 r., poz. 211, z późn. zm.).

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

Jednocześnie oświadczamy, że:

1/ posiadamy świadomość, że w przypadku nie wykazania, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa nie będziemy wzywani do uzupełnienia dokumentów ani do złożenia dodatkowych wyjaśnień i zastrzeżone informacje zostaną odtajnione

2/ nie będziemy występować w stosunku do Zamawiającego z żadnymi roszczeniami z tytułu odtajnienia dokumentów.

Na ofertę składają się następujące dokumenty:

..... **str....**

..... **str....**

..... **str....**

....., _____. _____.2018 r.

.....
/podpis wykonawcy/

* **UWAGA!** 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.