

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

FORMULARZ OFERTY

PO MODYFIKACJI

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** **fax**

e-mail **WWW**

(na ten adres e-mail Zamawiający przesyła korespondencję związaną z przedmiotowym postępowaniem

(np. wezwania, zawiadomienia itp.).

Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o udzielenie zamówienia publicznego **na dostawę materiałów do wykonywania operacji okulistycznych dla Bloku Operacyjnego Klinik Okulistycznych SPSK-2 w Szczecinie** składamy ofertę na realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z poniższym zestawieniem:

DLA ZADANIA 1

| Nr zadania | wartość brutto* | termin dostawy zamówień cząstkowych** (w pełnych dniach roboczych) |
|------------|-----------------|---|
| 1 | | 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 cząstkowej**, Zamawiający przyjmie, że Wykonawca złożył ofertę z maksymalnym terminem realizacji zamówień cząstkowych, wynoszącym **20 dni roboczych**.

Oświadczamy, że **dostawy cząstkowe będziemy realizowali w terminie zawartym w ofercie**, liczonym w pełnych dniach roboczych od pierwszego dnia roboczego przypadającego po dniu złożenia zamówienia faksem lub e-mailem. Dostawy będą realizowane na nasz koszt i ryzyko.

Wyrażamy zgodę na realizację faktur w terminie do 30 dni od daty ich dostarczenia.

* 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.

DLA ZADAŃ 6-11

| Nr zadania | wartość brutto* | termin dostawy zamówień cząstkowych** (w pełnych dniach roboczych) |
|------------|-----------------|---|
| 6 | | dni |
| 7 | | dni |
| 8 | | dni |
| 9 | | dni |
| 10 | | dni |
| 11 | | 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 cząstkowej**, Zamawiający przyjmie, że Wykonawca złożył ofertę z maksymalnym terminem realizacji zamówień cząstkowych, wynoszącym **5 dni roboczych**.

Oświadczamy, że **dostawy cząstkowe będziemy realizowali w terminie zawartym w ofercie**, liczonym w pełnych dniach roboczych od pierwszego dnia roboczego przypadającego po dniu złożenia zamówienia faksem lub e-mailem. Dostawy będą realizowane na nasz koszt i ryzyko.

Wyrażamy zgodę na realizację faktur w terminie do 30 dni od daty ich dostarczenia.

DLA ZADAŃ 2-5:

| Nr zadania | wartość brutto* |
|------------|-----------------|
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5 | |

*** 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.

Oświadczamy, że dostawy cząstkowe będziemy realizowali w terminie **5 dni roboczych**, liczonych od pierwszego dnia roboczego przypadającego po dniu złożenia zamówienia faksem lub e-mailem. Dostawy będą realizowane na nasz koszt i ryzyko.

Wyrażamy zgodę na realizację faktur w terminie do 30 dni od daty ich dostarczenia.

| | |
|--|---|
| 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.

Zobowiązujemy się realizować zamówienie przez okres*):

- **18 miesięcy – dotyczy zadań 1-8,**
- **12 miesięcy – dotyczy zadań 9-11,**

liczonych od dnia zawarcia umowy.

**)niepotrzebne skreślić*

Oświadczamy, że zamówienie zamierzamy/nie zamierzamy*¹⁾ powierzyć do wykonania podwykonawcy.

Podwykonawca będzie realizował następującą część zamówienia:

**)niepotrzebne skreślić*

Oświadczamy, że zaoferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z opisem zamieszczonym w SIWZ oraz w formularzu cen jednostkowych, stanowiącym załącznik 1 do niniejszego formularza oferty i że spełnia postawione w nich parametry.

Oświadczamy, że w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych we wzorze umowy zawartym w rozdziale II SIWZ.

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

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

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

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.

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

* 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.

Na ofertę składają się następujące dokumenty:

..... str...
..... str...
..... str...

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

.....

/podpis wykonawcy/