

WYKONAWCA:

Nazwa:
Adres siedziby:
NIP: REGON:
Nr faks: Nr tel.
Adres poczty elektronicznej.....

ZAMAWIAJĄCY:

Szpital Psychiatryczny
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
ul. Gen. J. Bema 24
11-600 Węgorzewo
tel.: (87) 427 27 66
faks: (87) 427 27 85
e-mail: kancelariaa@szpitalpsychiatrycznywegorzewo.pl
www.szpitalpsychiatrycznywegorzewo.pl

FORMULARZ OFERTOWY

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na: „**Sukcesywne dostawy sprzętu medycznego jednorazowego i wielokrotnego użytku oraz produktów farmaceutycznych**”, prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz:

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

(pełna nazwa i dokładny adres Wykonawcy, a w przypadku podmiotów wspólnie ubiegających się o zamówienie – pełne nazwy i adresy wszystkich podmiotów wspólnie ubiegających się o zamówienie)

1) składam/y ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie zgodnym z określonym w zapytaniu ofertowym, oferuję/my wykonanie przedmiotu zamówienia na warunkach cenowych i poza cenowych, jak poniżej:

ZADANIE 1

Cena brutto:..... zł
(słownie:.....)

Cena netto: zł

Termin realizacji dostaw:

1 dzień roboczy*,

2 dni robocze*,

3 dni robocze*,

4 dni robocze*,

5 dni roboczych*

*podkreślić właściwe

Szpital Psychiatryczny
SP ZOZ w Węgorzewie
11-600 Węgorzewo
ul. G. J. Bema 24

T: 87 427 27 66
F: 87 427 27 85
E: kancelariaa@szpitalpsychiatrycznywegorzewo.pl
W: www.szpitalpsychiatrycznywegorzewo.pl

ZOLP Rudziszki 87 437 80 13
WOTUW Giżycko 87 428 40 30
PZP Giżycko 87 429 13 98
PZP Pisz 501 026 211

Certyfikat Systemu
Zarządzania Jakością
ISO 9001:2015
Nr. 200623/A/0001/UK/Pol

ZADANIE 2

Cena brutto:.....zł
(słownie:.....)
Cena netto: zł
Termin realizacji dostaw:
1 dzień roboczy*,
2 dni robocze*,
3 dni robocze*,
4 dni robocze*,
5 dni roboczych*
*podkreślić właściwe

ZADANIE 3

Cena brutto:.....zł
(słownie:.....)
Cena netto: zł
Termin realizacji dostaw:
1 dzień roboczy*,
2 dni robocze*,
3 dni robocze*,
4 dni robocze*,
5 dni roboczych*
*podkreślić właściwe

ZADANIE 4

Cena brutto:.....zł
(słownie:.....)
Cena netto: zł
Termin realizacji dostaw:
1 dzień roboczy*,
2 dni robocze*,
3 dni robocze*,
4 dni robocze*,
5 dni roboczych*
*podkreślić właściwe

ZADANIE 5

Cena brutto:.....zł
(słownie:.....)

Cena netto: zł

Termin realizacji dostaw:
1 dzień roboczy*,
2 dni robocze*,
3 dni robocze*,
4 dni robocze*,
5 dni roboczych*

*podkreślić właściwe

ZADANIE 6

Cena brutto:.....zł
(słownie:.....)

Cena netto: zł

Termin realizacji dostaw:
1 dzień roboczy*,
2 dni robocze*,
3 dni robocze*,
4 dni robocze*,
5 dni roboczych*

*podkreślić właściwe

ZADANIE 7

Cena brutto:.....zł
(słownie:.....)

Cena netto: zł

Termin realizacji dostaw:
1 dzień roboczy*,
2 dni robocze*,
3 dni robocze*,
4 dni robocze*,
5 dni roboczych*

*podkreślić właściwe

ZADANIE 8

Cena brutto:.....zł
(słownie:.....)
Cena netto: zł
Termin realizacji dostaw:
1 dzień roboczy*,
2 dni robocze*,
3 dni robocze*,
4 dni robocze*,
5 dni roboczych*
*podkreślić właściwe

2) Oświadczam/y, że znana jest mi/nam pełna treść zapytania ofertowego oraz załączników, i że nie wnosimy zastrzeżeń do brzmienia treści tych dokumentów. Jednocześnie w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na przedstawionych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;

3) Oświadczam/y, iż uważam/uważamy się za związanego/ związanych powyższą ofertą przez okres 30 dni od terminu składania oferty;

4) Oświadczam/y, że cena przedstawione w Formularzu ofertowym uwzględnia wartość całego zakresu przedmiotu zamówienia oraz wszystkie koszty towarzyszące wykonaniu zamówienia. W ofercie nie została zastosowana cena dumpingowa i oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji, zgodnie z art. 89 ust. 1 pkt. 3 Pzp i art. 5-17 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tj. Dz. U. z 2019 r., poz. 1010 ze zm.).

5) Okres gwarancji (wyrażony w liczbie miesięcy): **12 miesięcy, liczony od daty dostawy towaru.**

6) Oświadczamy, że wybór przedmiotowej oferty*):

- nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego
- będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, w zakresie i wartości:

.....
(należy wskazać: nazwę (rodzaj) towaru/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku od towarów i usług)

7) **Podwykonawstwo** - niniejszym oświadczamy, iż:

Szpital Psychiatryczny
SP ZOZ w Węgorzewie
11-600 Węgorzewo
ul. G. J. Bema 24

T: 87 427 27 66
F: 87 427 27 85
E: kancelaria@szpitalpsychiatrycznywegorzewo.pl
W: www.szpitalpsychiatrycznywegorzewo.pl

ZOLP Rudziszki 87 437 80 13
WOTUW Giżycko 87 428 40 30
PZP Giżycko 87 429 13 98
PZP Pisz 501 026 211

Certyfikat Systemu
Zarządzania Jakością
ISO 9001:2015
Nr. 200623/A/0001/UK/Pol

zamierzamy powierzyć następującym podwykonawcom realizację następujących części zamówienia:

Lp.	Nazwa (firma) podwykonawcy (jeżeli jest znana)	Część (zakres) przedmiotu zamówienia, który zamierzamy powierzyć podwykonawcy

Osobą upoważnioną przez Wykonawcę do kontaktów z Zamawiającym w sprawie realizacji niniejszego zamówienia jest:,
tel. fax.....
e'mail.....

Zamówienia należy składać na nr faksu:
lub adres e-mail:

Dokumenty:

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

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

Zastrzeżenie Wykonawcy

.....
.....

.....
czytelny podpis lub podpis i stempel osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*

* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

.....
czytelny podpis lub podpis i stempel osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy