

FORMULARZ OFERTOWY

UWAGA: (Wypełnia w całości i podpisuje WYKONAWCA)

NAZWA – WYKONAWCY: .....

ADRES/SIEDZIBA WYKONAWCY:

tel ..... fax .....

REGON ....., NIP .....

adres strony internetowej: ....., adres e-mail .....

Osoba/y uprawniona/e do podpisywania umów:

1. ....

2. ....

Osoby odpowiedzialne za przyjmowanie i realizację zamówień (w przypadku wyboru oferty najkorzystniejszej):

1. ....

2. ....

Odpowiadając na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na dzierżawę analizatora hematologicznego wraz z dostawą odczynników z opublikowanym w **Biuletynie Zamówień Publicznych** (numer ogłoszenia: ..... z dnia ..... oraz siedzibie Szpitala Powiatowego w Chmielniku: na tablicy ogłoszeń i stronie internetowej - <http://www.szpital.chmielnik.biuletyn.net>

Składamy ofertę do przetargu nieograniczonego o wartości zamówienia (poniżej 193 000 euro):

**„DZIERŻAWA ANALIZATORA HEMATOLOGICZNEGO  
WRAZ Z DOSTAWĄ ODCZYNNIKÓW ”**

Dla Szpitala Powiatowego w Chmielniku.

Jednocześnie oświadczamy, że:

- zapoznaliśmy się z treścią Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do prawidłowego przygotowania oferty,
- akceptujemy wszystkie warunki określone w SIWZ,
- SIWZ przyjęliśmy bez zastrzeżeń oraz nie zgłaszamy żadnych uwag, co do procedury udzielenia zamówienia,

- akceptujemy wszystkie zmiany oraz modyfikacje SIWZ (w przypadku zmian zapisów SIWZ i modyfikacji),
- uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od terminu składania ofert określonego zapisami w SIWZ,
- nie jest wiążące wycofanie przez nas oferty, które nastąpiło po terminie składania ofert,
- zawarty w SIWZ wzór umowy dostawy (Załącznik nr 6) został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na niżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez ZAMAWIAJĄCEGO.

Warunki oferowane przez naszą firmę - istotne dla realizacji w/w zamówienia są następujące:  
CENA ZA REALIZACJĘ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA PRZEZ OKRES 24 MIESIĘCY:

Wartość netto..... PLN

Słownie .....

Wartość brutto ..... PLN

Słownie .....

Szczegółowy wykaz cen jednostkowych i sposób wyliczenia wartości ogółem zawiera

„FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - Załączniki Nr : 2 do niniejszej oferty).

Oświadczamy, że podane ceny uwzględniają wszystkie czynniki cenotwórcze /cło, podatek VAT, transport w tym koszt załadunku i rozładunku odczynników, koszty zezwoleń, gwarancji, serwisu, montażu oraz uruchomienia wydierżawionego aparatu do Laboratorium Diagnostycznego – SZPITALA POWIATOWEGO W CHMIELNIKU oraz udzielony przez firmę rabat/.

## II. TERMIN I REALIZACJA ZAMÓWIENIA:

Gwarantujemy, że:

1. Przedmiot zamówienia (odczynniki) dostarczać będziemy sukcesywnie według potrzeb w formie dostaw częściowych przez okres 24 miesięcy począwszy od pierwszego dnia obowiązywania umowy, na podstawie zapotrzebowań przesyłanych faxem lub drogą telefoniczną w terminie najpóźniej na 3 dni robocze od daty złożenia zamówienia przez ZAMAWIAJĄCEGO.
2. Wydierżawiony aparat dostarczymy i uruchomimy w terminie siedmiu dni, licząc od dnia podpisania umowy.
3. Zapewnimy pełny, bezpłatny serwis dzierżawionego aparatu.

4. Dostawy przedmiotu zamówienia (odczynniki) odbywać się będą naszym transportem na nasz koszt i ryzyko do Magazynu loco Apteka Szpitalna – Szpitala Powiatowego w Chmielniku w dni robocze od poniedziałku do piątku w godzinach od 7.00 do 14.00.
- III. Oferowane warunki rozliczania się *ZAMAWIAJĄCEGO* z *WYKONAWCAMI* za zrealizowane dostawy:
- a) Termin płatności: płatność za realizację częściową przedmiotu zamówienia będzie dokonywana przelewem w terminie do 30 dni po dostawie towaru do magazynu loco Apteka Szpitalna i złożeniu faktury VAT u *ZAMAWIAJĄCEGO*.
- b) Wysokość odsetek z tytułu nieterminowej zapłaty - w wysokości odsetek ustawowych.
- IV. Oświadczam/y jednocześnie, iż firma nasza:
- spełnia wszystkie wymagania wynikające z art. 22 ust. 1 pkt. od 1) do 4) oraz nie podlega wykluczeniu z mocy art. 24 ust. 1. pkt. od 1) do 10) i ust. 2. pkt. od 1) do 4) ustawy prawo zamówień publicznych,
  - spełnia wszystkie warunki określone Ustawą - Prawo zamówień publicznych, jak również warunki określone w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia określone przez *ZAMAWIAJĄCEGO* w niniejszym postępowaniu,
- V. Ofertę niniejszą składamy na ..... kolejno zapisanych, ponumerowanych i parafowanych stronach.
- VI. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 297 k.k.).

\_\_\_\_\_  
(miejsowość, data)

\_\_\_\_\_  
(Podpis i pieczętka upoważnionego przedstawiciela  
WYKONAWCY