

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 zakup i dostawę sprzętu do mikrometody wraz z odczynnikami oraz dostawę odczynników serologicznych do metod manualnych 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):

„Zakup i dostawę sprzętu do mikrometody wraz z odczynnikami oraz dostawa odczynników serologicznych do metod manualnych ”

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 12 MIESIĘCY:

Pakiet nr I. Mikrometoda kolumnowa żelowa do badań serologicznych wraz z oprzyrządowaniem i odczynnikami.

Wartość netto..... PLN

Słownie

Wartość brutto PLN

Słownie

Pakiet nr II. Odczynniki serologiczne do metod manualnych.

Wartość netto..... PLN

Słownie

Wartość brutto PLN

Słownie

Szczegółowy wykaz cen jednostkowych i sposób wyliczenia wartości ogółem zawiera

„FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - Załączniki Nr : 2, 3 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 sprzętu do Laboratorium

Diagnostycznego – SZPITALA POWIATOWEGO W CHMIELNIKU oraz udzielony przez firmę rabat/.

II. TERMIN I REALIZACJA ZAMÓWIENIA:

Gwarantujemy, że:

1. Przedmiot zamówienia (dotyczy sprzętu do mikrometody kolumnowej żelowej) wraz z pierwszą partią odczynników niezbędną do przeszkolenia personelu zostanie dostarczony do siedziby Zamawiającego, zamontowany oraz uruchomiony w terminie do 4 tygodni od chwili zawarcia umowy. Zamawiający w umowie z wybranym Wykonawcą określi szczegółowe warunki dostawy i uruchomienia aparatury oraz miejsce jego usytuowania.
2. Przedmiot zamówienia (odczynniki) dostarczać będziemy sukcesywnie według potrzeb w formie dostaw cząstkowych przez okres 12 miesięcy począwszy od pierwszego dnia obowiązywania umowy, na podstawie zapotrzebowań przesyłanych faxem lub drogą telefoniczną w terminie:
 - dla mikrometody wedle harmonogramu (zamówienia CITO do 3 dni),
 - dla pozostałych odczynników 3 dni robocze od daty złożenia zamówienia.
3. Zapewnimy pełny, bezpłatny serwis aparatu w okresie gwarancji.
4. Dostawy odczynników odbywać się będą naszym transportem na nasz koszt i ryzyko do Laboratorium Diagnostycznego – Szpitala Powiatowego w Chmielniku w dni robocze od poniedziałku do piątku w godzinach od 7.00 do 15.00.

III. Oferowane warunki rozliczania się ZAMAWIAJĄCEGO z WYKONAWCAMI za zrealizowane dostawy:

- a) Termin płatności: płatność za realizację cząstkową przedmiotu zamówienia będzie dokonywana przelewem w terminie do 30 dni po dostawie towaru do Laboratorium Diagnostycznego 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 pieczęć upoważnionego przedstawiciela
WYKONAWCY)