Numer sprawy: **17/PN/14 Załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**

**W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO**

**Dane dotyczące Wykonawcy**

Nazwa....................................................................................................................

Siedziba.................................................................................................................

Nr telefonu/faks......................................................................................................

nr NIP......................................................................................................................

nr REGON...............................................................................................................

**Dane dotyczące zamawiającego**

Zamojski Szpital Niepubliczny Sp. z o.o.

Ul. Peowiaków 1

22-400 Zamość

W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym, którego przedmiotem jest dostawa sprzętu medycznego dla Oddziału Hematologicznego, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach określonych w SIWZ oferujemy wykonanie zamówienia za cenę:

**Zadanie nr 1 - Kardiomonitory - 4szt. , centrala monitorująca-1szt., Kardiomonitor mobilny - 1 szt.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa** | **Jedn.** | **Potrzeby ogółem** | **Cena jedn.**  **netto** | **Wartość netto** | **VAT**  **%** | **Wartość**  **brutto** |
| 1 | **Kardiomonitor** | Szt. | 4 |  |  |  |  |
| 2 | **Centrala monitorująca** | Szt. | 1 |  |  |  |  |
| 3 | **Kardiomonitor mobilny** | Szt. | 1 |  |  |  |  |
| x | x | x | x | x |  | x |  |

**Cena brutto** oferty słownie:.....................................................................................................

**Zadanie nr 2 – Chłodziarka do osocza – 1 szt.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa** | **Jedn.** | **Potrzeby ogółem** | **Cena jedn.**  **netto** | **Wartość netto** | **VAT**  **%** | **Wartość**  **brutto** |
| 1 | **Chłodziarka do osocza** | Szt. | 1 |  |  |  |  |

**Cena brutto** oferty słownie:......................................................................................................

**Zadanie nr 3 - Wózek medyczny (reanimacyjny) – 1 szt.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa** | **Jedn.** | **Potrzeby ogółem** | **Cena jedn.**  **netto** | **Wartość netto** | **VAT**  **%** | **Wartość**  **brutto** |
| 1 | **Wózek medyczny (reanimacyjny)** | Szt. | 1 |  |  |  |  |

**Cena brutto** oferty słownie:.............................................................................................................

**Oświadczamy:**

1. Oświadczamy, że powyższa cena brutto zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty. Cena ta będzie podstawiana do obliczenia kryterium ceny, opisanego w SIWZ.
2. Oświadczamy, że dostarczymy fabrycznie nowy przedmiot zamówienia.
3. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia posiada kompletną dokumentacje techniczną w tym instrukcję obsługi w języku polskim. Instrukcja ta zostanie dostarczona wraz z dostawą przedmiotu zamówienia.

4. Zobowiązuje się zrealizować przedmiot zamówienia w terminie określonym w SIWZ.

5. Udzielamy gwarancji na przedmiot zamówienia na okres (**min. 24miesięcy**) ................... miesięcy Zapewniamy serwis gwarancyjny oferowanego przedmiotu zamówienia przez okres trwania gwarancji.

6. Zgłoszenie awarii będzie dokonywane przez Zamawiającego faxem wysyłanym na adres autoryzowanego serwisu gwarancyjnego znajdującego się w ............................. tel.................................. fax ................................

7. Osobą odpowiedzialną za realizację przedmiotu zamówienia ze strony Wykonawcy będzie: ………………….

8.Oświadczamy, że wyrażamy zgodę na proponowany termin zapłaty z tytułu realizacji umowy.

9.Oświadczamy, iż czujemy się związani niniejszą ofertą przez 30 dni licząc od dnia otwarcia ofert.

10.Oświadczamy, że niniejsza oferta zawiera na stronach nr od .... do ......... informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

11.Oświadczamy, że wykonanie zamówienia powierzymy /nie powierzymy**\*** podwykonawcom

w części dotyczącej ....................................

12. Informacja o grupie kapitałowej:

* + - * Oświadczam, iż nie należę do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, ze zm.); \*)
      * **UWAGA!** W przypadku, gdy Wykonawca należy do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, ze zm.) winien wykreślić powyższy punkt i złożyć listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej zgodnie z roz.VI SIWZ pkt 5.)

13. Ofertę niniejszą składamy na .......... kolejno ponumerowanych stronach.

14. Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

1. ..............................
2. ..............................

**\* niepotrzebne skreślić**

**\*\* - wypełnić, gdy oferta zawiera takie dokumenty**

. *............................................................ .....................................*

*Miejscowość, data Podpis Wykonawcy*