

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**Dane dotyczące Wykonawcy:**

Nazwa:

Siedziba:

Strona internetowa:

Adres e-mail:

Numer telefonu: 0 (**)

Numer REGON:

Numer NIP:

KRS:

Dane dotyczące Zamawiającego:**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny****ul. Żołnierska 18****10 – 561 Olsztyn****Strona internetowa: www.wss.olsztyn.pl****E-mail: zamowienia@wss.olsztyn.pl****Godziny urzędowania: 7.00 – 14.35.****Zobowiązania Wykonawcy:**

Nawiązując do postępowania prowadzonego w trybie do 30 tys euro na **Wyposażenie oddziałów szpitalnych w drobny sprzęt medyczny** postępowanie nr **DZPZ / 333 /312/ 2018** oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami Zaprośzenia do złożenia oferty cenowej za cenę:

Część nr * *wypełnić dla każdej z części, na którą Wykonawca składa ofertę*

Wartość nettozł

(Słownie:.....)

.....)

Stawka pod. VAT %, wartość pod. VAT.....zł

Wartość bruttozł

(Słownie:.....)

.....)

Oświadczam, że :**- Termin dostawy zaoferowanego sprzętu odbywać się zgodnie z poniższym harmonogramem:**

nr części	termin dostawy
Część nr 1	dostawa w terminie 4-15 marca 2019

Część nr 2	dostawa w terminie 4-15 marca 2019
Część nr 3	dostawa w terminie 4-15 marca 2019
Część nr 4	dostawa w terminie 18 lutego – 1 marca 2019
Część nr 5	dostawa w terminie 18 lutego – 1 marca 2019
Część nr 6	dostawa w terminie 18 lutego – 1 marca 2019
Część nr 7	dostawa w terminie 4-15 marca 2019
Część nr 8	dostawa w terminie 4-15 marca 2019
Część nr 9	dostawa w terminie 4-15 marca 2019
Część nr 10	dostawa w terminie 4-15 marca 2019
Część nr 11	dostawa w terminie 4-15 marca 2019
Część nr 12	dostawa w terminie 4-15 lutego 2019
Część nr 13	dostawa w terminie 4-15 lutego 2019
Część nr 14	dostawa w terminie 18-30 marca 2019
Część nr 15	dostawa w terminie 18-30 marca 2019
Część nr 16	dostawa w terminie 4-15 lutego 2019
Część nr 17	dostawa w terminie 4-15 lutego 2019
Część nr 18	dostawa w terminie 18 lutego – 1 marca 2019

- Termin płatności : 60 dni od dnia otrzymania faktury przez Zamawiającego.
- Reklamacje będą załatwiane zgodnie z zapisami zawartymi w projekcie umowy stanowiącym załącznik nr 3 do Zaprośzenia.

Osoby do kontaktów z Zamawiającym:

Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za przygotowanie niniejszej oferty :

.....tel. kontaktowy..... mail:

Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy:

.....tel. kontaktowy.....mail, :

Oświadczenie dotyczące postanowień Zaprośzenia do złożenia oferty cenowej:

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią Zaprośzenia do złożenia oferty cenowej i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczamy, że :

wybór oferty nie prowadzi do powstania obowiązku podatkowego u zamawiającego

wybór oferty prowadzi do powstania obowiązku podatkowego u zamawiającego :

Wskazać nazwę (rodzaj) towaru dla, których dostawa będzie prowadzić do jego powstania (wskazać wartość podatku)

3. Oświadczamy, że :

Zaoferowane produkty są:

dopuszczone do obrotu w Polsce zgodnie z Ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 nr 107 poz. 679) w zakresie (*podać nr części*):

.....

dopuszczone do obrotu w Polsce na podstawie innych przepisów w zakresie (*podać nr części*):

.....

Jednocześnie oświadczam , że wszelkie dokumenty dopuszczające do obrotu przedmiot zamówienia udostępnione zostaną na każde wezwanie Zamawiającego.

4. Oświadczam, że:

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

obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO w przedmiotowym postępowaniu nas nie dotyczą.

5. Oświadczamy, że załączone do Zaproszenia do złożenia oferty cenowej wymagania stawiane wykonawcy oraz postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

6. Informujemy, że :

dokumenty, oświadczenia (*wymienić jakie*) :

dostępne są na stronie (*podać adres strony internetowej*) :

dokumenty, oświadczenia (*wymienić jakie*) :

dostępne są w dokumentacji przechowywanej przez Zamawiającego w postępowaniu nr (*podać numer postępowania*) :

Dokumenty:

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

.....

.....

Zastrzeżenie Wykonawcy:

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione:

.....

.....

Inne informacje Wykonawcy:

.....

*Imiona i nazwiska osób
uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy*

*Czytelne podpisy osób uprawnionych do
reprezentowania Wykonawcy*