

**FORMULARZ OFERTOWY**

Dot. przetargu nieograniczonego na:

**„Zakup zestawu –generatora noża harmonicznego i energii bipolarnej w jednym module wraz z oprzyrządowaniem dla SP ZOZ Szpitala Wielospecjalistycznego w Jaworznie”**

**Nazwa i adres Oferenta** ..... **REGON** .....

..... **NIP:** .....

**Rodzaj i Nr dokumentu rejestrowego** (o którym mowa w Rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2009 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy, oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane) **lub oświadczenie Wykonawcy, że jest osobą fizyczną**

.....

..... **Nr kierunkowy** .....

**województwo** ..... **Tel.** .....

**e-mail** ..... **Faks** .....

**Oferujemy przyjęcie do wykonania przedmiotu zamówienia w cenie:**

Cena brutto ..... zł słownie .....

w tym

netto.....zł słownie .....

podatek VAT .....zł słownie .....

Stawka podatku VAT: .....

*Nazwa przedmiotu zamówienia (w załączeniu specyfikacja):*.....

*Rok produkcji:* .....

*Producent:* .....

1. Wyrażamy zgodę na zapłatę faktury w terminie **do 30 dni** licząc od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury.

2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas 30 dni.
3. Część zamówienia, którą powierzymy podwykonawcom: .....
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i warunkami określonymi w projekcie umowy oraz przyjmujemy je bez zastrzeżeń.
5. Zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach określonych w załączniku nr 4 do SIWZ, stanowiącym projekt umowy.
6. Oświadczamy, że oferujemy przedmiot zamówienia zgodny z opisem zawartym w SIWZ - w załączeniu potwierdzony załącznik nr 3 do SIWZ.
7. **Oświadczamy**, że oferowane wyroby medyczne posiadają dopuszczenie do obrotu i do używania zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r. nr 107 poz. 679).
8. Katalogi lub karty katalogowe, lub inne materiały informacyjne, np. opisy i zdjęcia, ulotki informacyjne itp. w celu potwierdzenia, że oferowany zestaw odpowiada wymaganiom zamawiającego przedkładamy w załączeniu.
9. **Okres gwarancji:** ..... miesięcy od dnia dostawy.
10. Termin realizacji: **do 14 dni od podpisania umowy.**

dnia .....

.....  
*Wykonawca lub uprawniony  
przedstawiciel*