***Załącznik nr 2 do SIWZ***

Nazwa Wykonawcy: …………………………………..

Adres: ……………………………………………..

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **REGON:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **NIP:** |  |  |  |  |  |  |  | **-** |  |  | **-** |  |  |

tel. …………………… fax. ……………………... e-mail ……………….……

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na dostawędrobnego sprzętu medycznego 1xużytku dla Szpitala Specjalistycznego w Jaśle, oferuję realizację zamówienia:

|  |  |
| --- | --- |
| **PAKIET 1**Wartość brutto: .................................... PLN | **PAKIET 2**Wartość brutto: ..................................... PLN |
| **PAKIET 3**Wartość brutto: .................................... PLN | **PAKIET 4**Wartość brutto: .................................... PLN |
| **PAKIET 5**Wartość brutto: .................................... PLN | **PAKIET 6**Wartość brutto: .................................... PLN |
| **PAKIET 7**Wartość brutto: .................................... PLN | **PAKIET 8**Wartość brutto: .................................... PLN |
| **PAKIET 9**Wartość brutto: .................................... PLN | **PAKIET 10**Wartość brutto: .................................... PLN |
| **PAKIET 11**Wartość brutto: .................................... PLN | **PAKIET 12**Wartość brutto: .................................... PLN |
| **PAKIET 13**Wartość brutto: .................................... PLN | **PAKIET 14**Wartość brutto: .................................... PLN |
| **PAKIET 15**Wartość brutto: .................................... PLN | **PAKIET 16**Wartość brutto: .................................... PLN |
| **PAKIET 17**Wartość brutto: .................................... PLN | **PAKIET 18**Wartość brutto: .................................... PLN |
| **PAKIET 19**Wartość brutto: .................................... PLN | **PAKIET 20**Wartość brutto: .................................... PLN |
| **PAKIET 21**Wartość brutto: .................................... PLN |  |

**zgodnie z wypełnionym Formularzem cenowym**

1. Oświadczamy, że dostawy stanowiące przedmiot zamówienia wykonamy w okresie 12 miesięcy od momentu podpisania umowy.
2. Oferujemy termin płatności do 60 dni od otrzymania faktury.
3. Czas, w którym zobowiązujemy się do dostarczyć zamówioną partię towaru do loco Szpitala Specjalistycznego w Jaśle wynosi ……….dni (max 4 dni roboczych) od momentu pisemnego (fax) złożenia zamówienia przez Zamawiającego.
4. Dostarczony przedmiot zamówienia powinien posiadać min. 12 miesięczny termin ważności od momentu dostarczenia do magazynu.
5. Gwarantujemy sukcesywne dostawy na koszt Wykonawcy.
6. Użyczamy na cały okres trwania umowy:
	1. Pojemniki w ilości 60 szt. do Pakietu 3 poz.1 (wartość 1 szt. pojemnnika wynosi ……………… zł).\*
	2. Pompy w ilości 2 szt. do Pakietu 7 poz.3 (wartość 1 szt. pompy wynosi ……………… zł).\*
	3. Pompy w ilości 9 szt. do Pakietu 7 poz.5 (wartość 1 szt. pompy wynosi ……………… zł)\*.
	4. Glukometry w ilości 35 szt. do Pakietu 15 (wartość 1 szt. glukometru wynosi ……………… zł)\*.
	5. Pompy w ilości 2 szt. do Pakietu 19 poz.1 (wartość 1 szt. pompy wynosi ……………… zł).\*
	6. Pompy w ilości 1 szt. do Pakietu 19 poz.2 (wartość 1 szt. pompy wynosi ……………… zł).\*
7. Wszystkie produkty zamieszczone w niniejszej ofercie posiadają stosowne certyfikaty lub inne pozwolenia dopuszczające ich stosowanie na terytorium RP lub UE oraz są bezpieczne w użyciu zarówno dla personelu medycznego jak i pacjentów.
8. Wszystkie wymagane w niniejszym postępowaniu przetargowym oświadczenia złożylismy ze świadomością odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń w celu uzyskania korzyści majątkowych.
9. Oświadczamy, że jesteśmy/ nie jesteśmy\* mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorcą.
10. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią projektu umowy (załącznik nr 3 do SIWZ) i akceptujemy jego treść.
11. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ, tj**. 30 dni** od upływu terminu składania ofert.
12. Oświadczamy, że:

**Nie zamierzamy** zlecać wykonania części dostaw podwykonawcom\*.

**Zamierzamy** zlecić podwykonawcom wykonanie następującego zakresu dostaw\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Części zamówienia - zakres dostaw jakie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom | Firma (nazwa) podwykonawcy |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

1. Ofertę składamy na ……. kolejno ponumerowanych stronach.
2. Dokumenty stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa zawarte są na kartach/ stronach\* oferty o numerach od …… do ……… .
3. Oświadczamy, że dostawy dotyczące przedmiotu zamówienia będą prowadzić/ nie będą prowadzić\* (niepotrzebne skreślić) do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług. (W przypadku potwierdzenia, że dostawy dotyczące przedmiotu zamówienia będą prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, podane powyżej w pkt 1 ceny są cenami netto) – …………... (należy wskazać).
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.
5. Załącznikami do niniejszej oferty są:

………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………

*........................ , dn. ................. .............................................*

 *Podpis i pieczęć Wykonawcy*

\* niepotrzebne skreślić