

....., dnia .....  
(miejscowość)

(pieczęć firmowa Wykonawcy)

## FORMULARZ OFERTY

Dane Wykonawcy: .....

Adres (siedziba) Wykonawcy: .....

Tel. .... Fax .....

NIP: ..... REGON: .....

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na:

**sprzedaż i dostawę klipsów, klipsownic laparoskopowych, staplerów oraz jednorazowego oprzyrządowania kompatybilnego z napędami neurochirurgicznymi typ MidasRex będącymi w posiadaniu szpitala , znak SzP.ZP.271.2.18**

oferujemy realizację w/w Przedmiotu Zamówienia:

I. Cena oferty:

GRUPA .....

L.p. Asortyment	Nazwa handlowa, wymiar jedn. wielkość opakowania	Numer katalogowy, producent	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa			Wartość		
					netto	VAT%	brutto	netto (kol. 5x6)	VAT	brutto (kol. 9+10)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
<b>Całkowita wartość zamówienia</b>										

II. Oświadczamy, że:

- \* zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń,
- \* wzór Umowy załączony do SIWZ akceptujemy bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do jej podpisania w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
- \* dostawy objęte przedmiotem zamówienia będziemy realizować przez okres 12 miesięcy sukcesywnie w ilościach uzależnionych od aktualnych potrzeb Szpitala,
- \* dostawy będziemy realizować transportem własnym, na swój koszt i ryzyko loco - Magazyn Zamawiającego,
- \* termin płatności za dostarczony towar wynosił będzie 60 dni od dnia doręczenia Zamawiającemu prawidłowo i zgodnie z umową wystawionej faktury, na rachunek bankowy Wykonawcy, prowadzony przez ..... o numerze .....
- \* wyszczególnione w złożonej ofercie ceny jednostkowe pozostaną niezmiennie przez okres trwania umowy,

z zastrzeżeniem przypadków wskazanych w umowie,

- \* uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od terminu składania ofert,
- \* oświadczamy, że zamówienie **zrealizujemy sami/zamierzamy powierzyć** wykonanie następujących części zamówienia (*niepotrzebne skreślić*) .....  
**podwykonawcom** ..... (*o ile jest to wiadome, podać firmy podwykonawców*),
- \* oświadczam, że jestem **małym /średnim/ dużym** przedsiębiorcą (*niepotrzebne skreślić*)  
małe przedsiębiorstwo - przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR,  
średnie przedsiębiorstwo - przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR,
- \* oświadczam, że wybór naszej oferty **będzie / nie będzie** (*niepotrzebne skreślić*) prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług (art. 91 ust. 3a ustawy Prawo Zamówień Publicznych).  
Obowiązek podatkowy będzie dotyczył:  
.....  
(wpisać nazwę/rodzaj towaru lub usługi, które będą prowadziły do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług), objętych przedmiotem zamówienia, podlegających mechanizmowi odwróconego obciążenia VAT, a ich wartość netto (bez kwoty podatku) będzie wynosiła .....  
(wpisać wartość netto towaru lub usługi podlegających mechanizmowi odwróconego obciążenia VAT, wymienionych wcześniej

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)