

....., 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 jednorazowego i drobnego sprzętu medycznego**

oferujemy realizację w/w Przedmiotu Zamówienia:

I. Cena oferty:

GRUPA .....

L.p. Asortyment	Nazwa handlowa, 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 od daty podpisania umowy, 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 **60 dni** od terminu składania ofert,
- \* 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:

.....(w  
*pisać 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)*

### III. Wpłata wadium:

1. Wadium zostało wniesione w formie .....
2. Numer rachunku na jaki Zamawiający dokona zwrotu wadium (w przypadku wpłaty w formie pieniężnej) .....

.....  
*(pieczętka i podpis Wykonawcy lub jego uprawnionego przedstawiciela)*

Data: .....