

....., dnia
(miejsowość)

(pieczęć firmowa Wykonawcy)

FORMULARZ OFERTY

Dane Wykonawcy:

Adres (siedziba) Wykonawcy:

Tel. Fax E-mail

NIP: REGON:

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na:

Dostawę dostawa odczynników do oznaczania parametrów hematologicznych krwi obwodowej z warunkiem dzierżawy analizatorów hematologicznych na okres 30 miesięcy, znak SzP.ZP.271.57.18

oferujemy realizację w/w Przedmiotu Zamówienia:

I. Cena oferty:

Lp. Asortyment	Nazwa handlowa, wielkość opakowania	Numer katalogowy, Producent, (Rok produkcji i typ – dotyczy analizatorów)	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
1. Wykaz odczynników do analizatora głównego:										
2. Wykaz kontroli i kalibratorów:										
3. Wykaz odczynników dodatkowych: myjące, płuczające, rozcieńczalniki										
4. Wykaz materiałów eksploatacyjnych i zużywalnych										
5. Cena czynszu dzierżawnego za:										
-Analizator główny			miesiąc	30						
-Analizator pomocniczy (back-up)			miesiąc	30						
Całkowita wartość zamówienia										

II. Oświadczamy, że:

- * zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń,
- * wzór Umowy oraz wzór Umowy dzierżawy wraz z Protokołem przekazania załączony do SIWZ akceptujemy bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do jej podpisania w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
- * zobowiązujemy się dostarczyć sprzęt do siedziby Zamawiającego zainstalować i uruchomić je w miejscu wskazanym w terminie do 7 dni od daty podpisania umowy,
- * wartość początkowa analizatorów wynosi:
 - analizator główny: zł brutto (słownie:)
 - analizator pomocniczy: zł brutto (słownie:) *Wpisuje Wykonawca jeżeli dotyczy*
- * dostawy objęte przedmiotem zamówienia będziemy realizować przez okres 30 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 których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR,
- * oświadczam, że wybór naszej oferty nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego na podstawie ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2011, poz. 1054, z późn. zm.).
Uwaga: jeżeli wybór oferty **będzie prowadził** na podstawie ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2011 r. Nr 177, poz. 1054, z późn. zm.) do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego Wykonawca zobowiązany jest dołączyć do oferty wykaz zawierający nazwę (rodzaj) towaru, usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz ich wartość bez kwoty podatku.

..... (miejscowość), dnia r.

.....
(podpis)