

Zamawiający:

Szpital Wielospecjalistyczny im. Dr. Ludwika Błażka
Ul. Poznańska 97
88-100 Inowrocław
(pełna nazwa/firma, adres)

FORMULARZ OFERTY

Ja/my* niżej podpisani:

Milena Leśniak
Specjalista ds. Zamówień Publicznych
Załączone pełnomocnictwo
(imię,nazwisko,stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Działając w imieniu i na rzecz:

"MARFOUR" MARIAN SIEKIERSKI w spadku
(pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)

Adres: ul. Srebrzyńska 5/7

Kraj PL

Województwo łódzkie

REGON 472202650

NIP: 7291540258

KRS.....

TEL 42 650 88 21

Adres e-mail: info@marfour.com.pl

(na które Zamawiający ma przysyłać korespondencję)

Osoba wskazana do porozumiewania się z Zamawiającym:

Milena Leśniak tel 509 459 100 email milena.lesniak@marfour.com.pl

Wykonawca jest mikro przedsiębiorcą ~~TAK/NIE~~*

Wykonawca jest małym przedsiębiorcą ~~TAK/NIE~~*

Wykonawca jest średnim przedsiębiorcą ~~TAK/NIE~~*

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę sprzętu wraz z odczynnikami na potrzeby Zakładu Patomorfologii dla Szpitala Wielospecjalistycznego im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu.

Nr postępowania PM-8/EZP/20224

I. SKŁADAMY OFERTĘ na realizację przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Zaproszeniu do składania oferty , na następujących warunkach:

1) Odczynniki:

Cena oferty za **realizację całego zamówienia** wynosi

51 561,00 zł .netto + (Vat) = 56 803,38 zł brutto, /12 m-cy

2) Termin ważności oferowanych odczynników min 6 miesięcy (m-cy),

3) Termin realizacji bieżącego zamówienia wynosi 5 dni

4) Akceptujemy, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia następować będzie na zasadach opisanych we wzorze umowy w terminie 60 dni od otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.

- 5) Wadium w wysokości nie dotyczy PLN (słownie: _____ złotych), zostało
wniesione w dniu _____, w formie _____
- 6) Prosimy w zwrot wadium (wniesionego w pieniądzu), na zasadach określonych w art.98 ustawy
PZP, na następujący rachunek: nie dotyczy
- 7) **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z Zaproszeniem do złożenia oferty
i akceptujemy wszystkie warunki w niej zawarte.
- 8) **OŚWIADCZAMY**, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego
przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
- 9) **OŚWIADCZAMY**, że jesteśmy związani niniejszą ofertą od dnia upływu terminu
składania ofert do dnia 13.04.2024
- 10) **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z Projektowanymi Postanowieniami Umowy tj. z
wzorem umowy stanowiącym Załącznik Nr 5 do Zaproszenia złożenia oferty i
ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia w. wym. umów,
zgodnie z niniejszą ofertą, na warunkach w nich określonych.
- 11) **SKŁADAMY** ofertę nastronach.
- 12) Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:
- 1. Zgodnie z ogłoszeniem**
- 2.**
- 3.**

Informacja dla Wykonawcy:

Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem
elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem(-ami)
potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.

*niepotrzebne skreślić