

## FORMULARZ OFERTY

Nazwa wykonawcy

.....  
.....  
.....  
.....

Adres\*.....  
.....

Tel.\*:.....  
.....

Fax.....  
.....

Adres poczty  
elektronicznej.....  
.....

Regon\*.....  
.....

NIP  
\*.....  
.....

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny  
im J. Gromkowskiego  
ul.Koszarowa 5  
51-149 Wrocław,  
NIP: 895-16-31-106, REGON: 000290469

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im .J. Gromkoskiego ul. Koszarowa 5,51-149 Wrocław zgodnie z Zapytaniem ofertowym znak sprawy: ZO/62/AP/MED/2023-Zakup narzędzi laparoskopowych do bloku operacyjnego w oparciu o regulacje dla zamówień publicznych o wartości poniżej kwoty 130.000 zł określonej w art. 2 ust. 1 pkt 1 w zw. z art.30 ust.4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U z 2022 poz. 1710 ze zm.), na:  
Zakup narzędzi laparoskopowych dla bloku Operacyjnego dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. J. Gromkowskiego we Wrocławiu - ul. Koszarowa 5, przedkładamy niniejszą ofertę oświadczając, że akceptujemy wszystkie warunki zawarte w zapytaniu ofertowym.

1.Składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia za

cenę..... zł brutto  
(słownie.....),  
w tym podatek VAT ..... %.

2.Oświadczamy, że powyższa cena zawiera wszelkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru naszej oferty.

Oświadczamy, że dostawa będąca przedmiotem zamówienia wykonywana będzie zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

3. Deklaruję udzielenie gwarancji w okresie \*

Kryterium gwarancja	Deklaruje udzielenie gwarancji w okresie*: <input type="checkbox"/> ..... miesięcy * min 24 miesiące * 36 miesięcy * 48 miesięcy * 60 miesięcy
---------------------	---

4. Termin realizacji umowy – od daty zawarcia umowy przez okres 25 dni od podpisania umowy.

5. Oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym.

6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z postanowieniami określonymi w zapytaniu ofertowym i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

7. Składając ofertę informujemy Zamawiającego, że wybór oferty będzie / nie będzie \* prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego. Jednocześnie ze złożonym oświadczeniem, podajemy nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania ....., oraz wskazujemy ich wartość bez kwoty podatku.....

*Uwaga: Brak skreśleń w pkt. 6 oznacza, że wybór oferty wykonawcy składającego ofertę nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego*

8. Termin związania ofertą – 30 dni.

9. Oferta niniejsza zawiera ..... kolejno ponumerowanych stron.

10. Zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia zgodnie z treścią i wymogami zapytania ofertowego.

11. Osobami uprawnionymi do kontaktów z Zamawiającym są:

..... tel..... e-mail .....

..... tel..... e-mail .....

11. Świadomy odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny aktualny na dzień złożenia oferty (art. 297 k.k.).

Wraz z ofertą składamy następujące dokumenty i oświadczenia:

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....

..... dnia ..... r.

.....  
*(podpis Wykonawcy/Wykonawców)*

\*niepotrzebne skreślić

