

Zamawiający:

SZPITAL WIELOSPECJALISTYCZNY IM.DR LUDWIKA BŁAŻKA W INOWROCŁAWIU
ul. Poznańska 97
88-100 INOWROCŁAW
tel.: 52 35 45 500
REGON: 092358780 NIP: 556 22 39 217

FORMULARZ OFERTY

Ja/my* niżej podpisani:

Justyna Wydrzyńska, Starszy Specjalista d/s Zamówień Publicznych , na podstawie pełnomocnictwa

(imię,nazwisko,stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Działając w imieniu i na rzecz:

Alcon Polska Sp z o.o.

(pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)

Adres:

**ul. Marynarska 15
02-674 Warszawa**

Kraj Polska

REGON: 011429418

KRS/CEIDG: 0000060964

NIP: 527-10-93-105

TEL: 22 820 34 50

Adres e-mail: pl.przetargi@alcon.com

(na które Zamawiający ma przysyłać korespondencję)

Osoba wskazana do porozumiewania się z Zamawiającym:

Justyna Wydrzyńska tel: **22 820 34 50/ 603 882 053** email: pl.przetargi@alcon.com

Wykonawca jest mikro-~~TAK/NIE~~, małym ~~TAK/NIE~~, średnim przedsiębiorcą-~~TAK/NIE~~*

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na

Dostawy zestawów j.u. do operacji zaćmy, witrektomii, iniekcji doszkliskowych i soczewek wewnątrzgałkowych

Nr postępowania D-17/2023

1. **SKŁADAMY OFERTĘ** na realizację przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia, na następujących warunkach:

- 1) Zadanie Nr 1 616 500,00 zł netto + 8 % VAT = 665 820,00 zł brutto
- 2) Zadanie Nr 2 99 460,00 zł netto + 8 % VAT = 107 416,80 zł brutto
- 3) ~~Zadanie Nr 3~~zł netto + %VAT =zł brutto
- 4) Zadanie Nr 4 436 350,00 zł netto + 8 % VAT = 471 258,00 zł brutto
- 5) ~~Zadanie Nr 5~~zł netto +%VAT =zł brutto

Cena oferty za realizację całego zamówienia wynosi:

1 152 310,00 zł netto + 8% Vat = 1 244 494,80 zł brutto.,

1A) Przystępując do zadania nr 4 w celu dokonania obliczeń dot. kryterium jakości poniżej określam/y stopień uwodnienia oraz współczynnik refrakcji soczewek, i tak:

Zadanie nr 4 poz. 1 :

- stopień uwodnienia wynosi: 0,3%
- współczynnik refrakcji wynosi : 1,55

Zadanie nr 4 poz. 2

- stopień uwodnienia wynosi: 0,3%
- współczynnik refrakcji wynosi : 1,55

Zadanie nr 4 poz. 3 :

- stopień uwodnienia wynosi: 0,3%
- współczynnik refrakcji wynosi : 1,55

Zadanie nr 4 poz. 4 :

- stopień uwodnienia wynosi: 0,3%
- współczynnik refrakcji wynosi : 1,55

Zadanie nr 4 poz. 5 :

- stopień uwodnienia wynosi: 0,3%
- współczynnik refrakcji wynosi : 1,55

(UWAGA! Punkt 1A wypełnia tylko Wykonawca, który złoży ofertę do Zadania nr 4) .

2. Zamówienie wykonamy w terminie 12 miesięcy od daty zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
3. Akceptujemy, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia następować będzie na zasadach opisanych we wzorze umowy w terminie 60 dni od daty otrzymania faktury potwierdzającej realizację dostawy towaru.
4. **Termin realizacji bieżącego zamówienia wynosi 48 godzin**
5. Termin ważności przedmiotu zamówienia wynosi 12 miesięcy. ¹
6. Wadium w wysokości **34 400,00 PLN** (słownie: trzydzieści cztery tysiące czterysta, 00/100 złotych), zostało wniesione w dniu 29.06.2023 w formie przelewu bankowego
7. Prosimy w zwrot wadium (wniesionego w pieniądzu), na zasadach określonych w art.98 ustawy PZP, na następujący rachunek: **16 1600 1127 1847 1451 2000 0001 BGŻ BNP PARIBAS**
8. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i akceptujemy wszystkie warunki w niej zawarte.
9. **OŚWIADCZAMY**, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
10. **OŚWIADCZAMY**, że jesteśmy związani niniejszą ofertą od dnia upływu terminu składania ofert do dnia wskazanego w swz tj. do dnia 03.10.2023
11. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z Projektowanymi Postanowieniami Umowy tj. z wzorem umowy stanowiącym Załącznik Nr 5,6 do SWZ

¹ Zgodnie z udzielonymi odpowiedziami oferujemy zestawy operacyjne w **pakiecie 1, poz. 1 oraz 2 poz. 1, 2, 3** z terminem ważności **nie krótszym niż 3/4 nominalnego okresu ważności (tj. z terminem ważności nie krótszym niż 9 miesięcy).**

12. **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ**, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia ww.. umowy, zgodnie z niniejszą ofertą, na warunkach w nich określonych.
13. **SKŁADAMY** ofertę na.....stronach.

Wraz z ofertą **SKŁADAMY** następujące oświadczenia i dokumenty:

1 dokumenty i oświadczenia zgodnie ze spisem treści

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*