**Załącznik nr 1a**

....................................................... ..........................,dnia ..................

*(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy) (Miejscowość)*

**ZAMAWIAJĄCY:**

4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką –

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

50-981 Wrocław, ul. R. Weigla 5

**OFERTA**

Nawiązując do zapytania ofertowego o udzielenie zamówienia publicznego zgodnie z ustawą z dnia 5 grudnia 2008 o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych   
u ludzi (Dz. U. 2008 nr 234 poz. 1570) – art. 46c. pn.:

**Dostawa Systemu monitorowania pacjenta na 10 stanowisk z centralą intensywnego nadzoru (1 kpl.)**

niżej podpisani, reprezentujący:

Pełna nazwa Wykonawcy ……………………………………………………………………..

Adres…………………………………………………………………………………………….

NIP…………………………………. REGON…………………………………….

Tel. …………………………………. Fax ………………………………………...

Nr konta…………………………………………………………………………………………

składamy niniejszą ofertę**:**

1. Oświadczamy, że oferujemy d**ostawę Systemu monitorowania pacjenta na 10 stanowisk z centralą intensywnego nadzoru (1 kpl.)** zgodnie z formularzem cenowym – **załącznik 1b**, za:

wartość netto.........................zł (słownie:…………….……....……………………………złotych)

cena brutto…………………zł ( słownie:………………………………………….....……złotych)

- Termin gwarancji: min. 24 miesiące…………………………….…… (należy podać jedną z wymienionych gwarancji: 24 miesiące / lub 36 miesięcy/ lub 48 miesięcy/ lub 60 miesięcy/ lub 72 miesiące)

- Termin dostawy: do 04.12.2020

1. **Ponadto oświadczamy, że :**
2. dostawę będącą przedmiotem zamówienia wykonamy sami\* / z udziałem podwykonawców\* ( \**właściwe podkreślić)*,
3. powierzmy podwykonawcy wykonanie następujących części zamówienia …....... …...................................................................................... ♠ (♠*wypełnić w przypadku udziału podwykonawców)*.
4. akceptujemy zawarty w zapytaniu ofertowym wzór umowy ( **Załącznik Nr 3 )** z uwzględnieniem modyfikacji jego treści ( jeżeli wystąpiły ),
5. zapoznaliśmy się z sytuacją finansowo-ekonomiczną Zamawiającego.
6. **Ofertę niniejszą składamy na ……… stronach.**
7. **Oświadczamy,** że wszystkie załączniki stanowią integralną część oferty.

**Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, iż wszystkie załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 297 KK).**

………dnia…………… …………............................................................................

(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo)

**Załącznik nr 1b**

**Zestawienie asortymentowo-cenowe**

*„Cena brutto [zł]”, będąca podstawą do wyliczenia punktów za cenę – otrzymujemy ze wzoru: „Wartość jednostkowa netto[zł]” razy „Ilość zakupu” – daje „Wartość netto – [zł]”, z której to wartości liczymy podatek vat i po dodaniu podatku vat do wartości netto otrzymujemy „Cenę brutto[zł]”.*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Nazwa asortymentu | Ilość  [kpl.] | Wartość jednostkowa netto [zł] | Wartość netto [zł] | VAT | Cena brutto  [zł] |
| 1. | System monitorowania pacjenta na 10 stanowisk z centralą intensywnego nadzoru | 1 |  |  |  |  |
| **RAZEM CAŁOŚĆ** | | | |  |  |  |

……………….…dnia…………… ………...............................................................................

(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawny lub

posiadających pełnomocnictwo)