

**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  
(pełna nazwa/firma, adres)

**FORMULARZ OFERTY**

Ja/~~my~~\* niżej podpisani:

Natalia Szutta – Pracownik Wykonawcy/działający na podstawie pełnomocnictwa  
(imię ,nazwisko, stanowisko /podstawa do reprezentacji)

Działając w imieniu i na rzecz:

Aesculap Chifa Sp z o.o.

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

Adres: Tysiąclecia 14, 64-300 Nowy Tomyśl

Kraj POLSKA

Województwo Wielkopolskie

REGON 630002936

NIP: 788-00-08-829

TEL. 61 44 20 364

Adres e-mail: acp\_zamowienia.publiczne@bbraun.com

(na które Zamawiający ma przysyłać korespondencję)

Osoba wskazana do porozumiewania się z Zamawiającym:

Anita Walkowiak tel 784 347 319 / 61 22 46 613 e-mail acp\_zamowienia.publiczne@bbraun.com

Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest

Ewa Rugała tel. 61 44 20 230 e-mail: kardiologia.acp@bbraun.com

Wykonawca:

- jest ~~mikro-, małym, średnim przedsiębiorcą\*~~ **dużym przedsiębiorcą** (niepotrzebne skreślić)
- pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej – ~~TAK~~/NIE\*
- pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej: ~~TAK~~/NIE\*

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na

**Dostawy sprzętu do elektroterapii oraz stymulacji serca dla Szpitala Wielospecjalistycznego im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu.**

**Nr postępowania D-41/2022**

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

1) pakiet nr VI w cenie 8 640,00.zł netto + 8% VAT = 9 331,20 zł brutto

Cena oferty za **realizację całego zamówienia** wynosi:

8 640,00 zł netto + 8% Vat = 9 331,20 zł brutto.,

2. **Wartość przedmiotu użyczenia wynosi: ..... brutto**

3. Zamówienie wykonamy w terminie 12 miesięcy od daty zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
4. Akceptujemy, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia następować będzie na zasadach opisanych we wzorze umowy w terminie 60 dni (przelew) od otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.
5. Termin realizacji bieżącego zamówienia wynosi 3 dni.
6. Wadium w wysokości **250 PLN** (słownie: dwieście pięćdziesiąt **złotych**), zostało wniesione w dniu 23.08.2022, w formie : GWARANCJI BANKOWEJ.
7. Prosimy w zwrot wadium (wniesionego w pieniądzu), na zasadach określonych w art.98 ustawy PZP, na następując rachunek: .....
8. **OŚWIADCZAMY**, iż termin przydatności przedmiotu zamówienia wynosi min. 12 m-cy.
9. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i akceptujemy wszystkie warunki w niej zawarte.
10. **OŚWIADCZAMY**, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
11. **OŚWIADCZAMY**, że jesteśmy związani niniejszą ofertą od dnia upływu terminu składania ofert do dnia 26.11.2022 lub do daty aktualnej, wynikającej z ewentualnych zmiany terminu otwarcia ofert
12. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z Projektowanymi Postanowieniami Umowy tj. z wzorem umowy stanowiącym Załącznik Nr 5,5a do SWZ
13. **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ**, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia ww. umów, zgodnie z niniejszą ofertą, na warunkach w nich określonych.
14. **SKŁADAMY** ofertę na.....stronach.

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

1. Dokumentacja zgodna z SWZ

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