|  |
| --- |
| **OFERTA****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego Nr **M-65/2020**  zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych na  **dostawę materiałów eksploatacyjnych do urządzenia do terapii nerkozastępczej Prismaflex dla Szpitala Wielospecjalistycznego w Inowrocławiu** |
| 1. **DANE WYKONAWCY:**

Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę: …………………………………………………………………………………………………Wykonawca/Wykonawcy:**.……………………………**……………………………**.**Adres:**…………………………………** Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym:**.………………………………**Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem: faks**…………………………**e-mail**………………………** Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres siedziby): **……………………………………………………….……………………….. ………………………………………………………………………………………...…………………** |
| 1. **OFEROWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| 1. **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA:**
2. Niniejszym oferuję realizację przedmiotu zamówienia w łącznej cenie ofertowej:

Pakiet nr 1……….zł netto + ….. %VAT = …….. zł brutto**Razem** ……….zł netto + ….. %VAT = …….. zł brutto\* **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA** stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z niniejszą SIWZ. |
| 1. **OŚWIADCZENIA:**
2. zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SIWZ oraz ze wzorze umowy;
3. **termin realizacji bieżącego zamówienia : …..................dni**
4. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
5. zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia oraz wzorami umów i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte;
6. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres **30 dni** licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem);
7. akceptujemy, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia następować będzie częściami (na zasadach opisanych we wzorze umowy) w terminie **60  dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury;
8. wadium w wysokości **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLN** (słownie: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ złotych**), zostało wniesione w dniu ............................................................., w formie: …..……..............................................................................;
9. prosimy o zwrot wadium (wniesionego w pieniądzu), na zasadach określonych w art. 46 ustawy PZP, na następujący rachunek: …………..............................................................................................…...………;
10. oświadczamy, iż termin gwarancji wynosi…………(min.12 miesięcy) i rękojmi 24 miesiące.
11. oświadczam/y, że wobec mnie/nas nie wydano prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne ( jeśli wydano powyższy wyrok należy dostarczyć wyrok lub decyzję – dokumenty potwierdzające dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności);
12. oświadczam/y o braku orzeczenia wobec mnie/nas tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne
13. oświadczam/y, iż posiadamy odpowiednie certyfikaty, atesty dopuszczające do obrotu proponowane materiały eksploatacyjne do urządzenia do terapii nerkozastępczej (tj. wpisu lub zgłoszenie do Rejestru Wyrobów Medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i używania nie dotyczy klasy wyrobu medycznego I i II a pod warunkiem, że pierwsze jego wprowadzenie nastąpiło w innym niż Polska kraju Unii Europejskiej, godnie z przepisami ustawy z dnia 20.05.2010 r. o Wyrobach Medycznych (Dz. U. 2020 poz. 186)
 |
| 1. **ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:**
2. zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
3. osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest ......................................................................................................................

e-mail:………...……........………….…………………..tel/fax ............………………..; |
| 1. **SPIS TREŚCI:**

Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:1. ......................................................................................................................................................................................................................................................................................
2. ...........................................................................................................................................
3. ...........................................................................................................................................

Oferta została złożona na .............. kolejno ponumerowanych stronach. |
| ………………………………………pieczęć Wykonawcy | ......................................................................................Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy |