

Zamawiający:

Boston Scientific Polska Sp. z o.o.
Al. Jana Pawła II 22
00-133 Warszawa

(pełna nazwa/firma, adres)

FORMULARZ OFERTY

Ja/my* niżej podpisani:

Iga Żabicka, Specjalista ds. Przetargów / pełnomocnictwo
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Działając w imieniu i na rzecz:

Boston Scientific Polska Sp. z o.o.

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

Adres: Al. Jana Pawła II 22, 00-133 Warszawa

Kraj Polska

Województwo mazowieckie

REGON 012401907

NIP: 526-21-10-301

TEL. 22 435 14 14

Adres e-mail: Poland-Tenders@bsci.com

(na które Zamawiający ma przysłać korespondencję)

Osoba wskazana do porozumiewania się z Zamawiającym:

Iga Żabicka tel. 721 202 350 e-mail Poland-Tenders@bsci.com

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

Ubiegając się o udzielenie zamówienia na dostawę sprzętu j.u. na potrzeby pracowni endoskopii gastroenterologicznej

Nr postępowania M-67/2022

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

1) Pakiet 1

107 725,00 zł netto + 8% VAT = 116 343,00 zł brutto

~~Pakiet 2~~

.....zł netto +%VAT =zł brutto

.....

.....

Cena za realizację całego zamówienia wynosi:

107 725,00 zł netto + 8% VAT = 116 343,00 zł brutto

2) Termin realizacji bieżącego zamówienia wynosi 3 dni robocze, zamówienia pilne w 48 godzin w dni robocze

- 3) Akceptujemy, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia następować będzie na zasadach opisanych we wzorze umowy w terminie 60 dni. Termin płatności liczony będzie od daty otrzymania faktury potwierdzającej realizację dostawy towaru
- 4) Wadium w wysokości **1600,00 PLN** (słownie: **jeden tysiąc sześćset 00/100 złotych**), zostało wniesione w dniu 05.12.2022 r., w formie : gwarancji bankowej
- 5) Prosimy w zwrot wadium (wniesionego w pieniądzu), na zasadach określonych w art.98 ustawy PZP, _____ na _____ następujący _____ rachunek:
-
- 6) **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i akceptujemy wszystkie warunki w niej zawarte.
- 7) **OŚWIADCZAMY**, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
- 8) **OŚWIADCZAMY**, że jesteśmy związani niniejszą ofertą od dnia upływu terminu składania ofert do dnia **06.01.2023 r.**
- 9) **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z Projektowanymi Postanowieniami Umowy tj. z wzorem umowy stanowiącym Załącznik Nr 5 do SWZ oraz **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ**, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia w. wym. umów, zgodnie z niniejszą ofertą, na warunkach w nich określonych.
- 10) **SKŁADAMY** ofertę na _____stronach.

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

1 formularz cenowy

2 pełnomocnictwo

3 oświadczenie o terminie ważności

4 oświadczenie o dokumentach dopuszczających

5 gwarancja

6 załączniki nr 3, 4, 7

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*