

**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:

**Katarzyna Felis – Kierownik ds. Przetargów, Pełnomocnictwo z dnia 13 września 2021r**  
*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Działając w imieniu i na rzecz:

**SMT Polonia Sp. z o.o.**

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

Adres: **Al. Grunwaldzka 3454/347, 80-309 Gdańsk**

Województwo pomorskie

Kraj Polska

REGON 383384713

NIP: 1132998303

TEL 695610146

Adres e-mail: [katarzyna.felis@smtp.com](mailto:katarzyna.felis@smtp.com)

*(na które Zamawiający ma przysyłać korespondencję)*

Osoba wskazana do porozumiewania się z Zamawiającym: Katarzyna Felis

tel. 695610146 email [katarzyna.felis@smtp.com](mailto:katarzyna.felis@smtp.com)

Wykonawca jest mikro, przedsiębiorcą ~~TAK/NIE~~\*

Wykonawca jest, małym przedsiębiorcą, ~~TAK/NIE~~\*

Wykonawca jest, średnim przedsiębiorcą ~~TAK/NIE~~\*

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na

**Dostawę specjalistycznego sprzętu medycznego j.u. do kardiologii inwazyjnej**

**Nr postępowania D-51/2022**

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

**1) 1.1. Zadanie nr 40 74 850,00 zł netto + 8% VAT = 80 838,00 zł brutto**

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

**74 850,00 zł netto + (Vat) = 80 838,00 zł brutto.,**

- 3) Wartość przedmiotu użyczenia wynosi  
.....nie dotyczy.....zł netto + (Vat) = ..... zł brutto.,
- 4) Przedmiot użyczenia jest ubezpieczony: TAK/NIE – nie dotyczy
- 4) Zamówienie wykonamy w terminie 12 miesięcy od daty zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
- 5) Akceptujemy, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia następować będzie na zasadach opisanych we wzorze umowy w terminie 60 dni od otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.
- 6) Termin realizacji bieżącego zamówienia wynosi 72 godziny
- 7) Termin ważności przedmiotu umowy wynosi minimum 12 m-cy.
- 8) Wadium w wysokości **2 800,00 PLN** (słownie: dwa tysiące osiemset **złotych 00/100**), zostało wniesione w dniu 17.10.2022r, w formie : pieniężnej.
- 9) Prosimy w zwrot wadium (wniesionego w pieniądzu), na zasadach określonych w art.98 ustawy PZP, na następujący rachunek: **68 1140 1010 0000 3709 1800 1009**
- 10) **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i akceptujemy wszystkie warunki w niej zawarte.
- 11) **OŚWIADCZAMY**, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
- 12) **OŚWIADCZAMY**, że jesteśmy związani niniejszą ofertą od dnia upływu terminu składania ofert do dnia **18.01.2023 r.**
- 13) **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z Projektowanymi Postanowieniami Umowy tj. z wzorem umowy stanowiącym Załącznik Nr 5,6 do SWZ
- 14) **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ**, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia ww.. umowy, zgodnie z niniejszą ofertą, na warunkach w nich określonych.
- 15) **SKŁADAMY** ofertę na.....nie dotyczy oferta elektroniczna.....stronach.

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

1. Opis przedmiotu zamówienia Załącznik nr 2 Pakiet 40
2. JEDZ SMT Załącznik nr 3
3. Oświadczenia Wykonawcy
4. Informacje dotyczące Wykonawcy Załącznik nr 4
5. Oświadczenie Załącznik nr 9
6. Dowód wpłaty wadium
7. Pełnomocnictwo
8. Materiały informacyjne Pakiet 40