

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)

**ASPIRONIX POLSKA SP. ZO.O.
UL. RÓŻYCKIEGO 3
31-324 KRAKÓW**

FORMULARZ OFERTY

Ja/my* niżej podpisani:

PIOTR ZDZIARSKI WICEPREZES WPISANY DO KRS
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Działając w imieniu i na rzecz:

ASPIRONIX POLSKA SP. ZO.O.

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

Adres:

UL. RÓŻYCKIEGO 3
31-324 KRAKÓW

Województwo: MAŁOPOLSKIE

Kraj: POLSKA

REGON: 147318018

NIP: 5213675196

TEL 12 3576067

Adres e-mail: infopolska@aspironix.com

(na które Zamawiający ma przysłać korespondencję)

Osoba wskazana do porozumiewania się z Zamawiającym:

Aneta Chorąży -Bobek tel...12 3576067 email. infopolska@aspironix.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 11 67 500,00 zł netto + 8 %VAT = 72 900,00 zł brutto**

1.2. Zadanie nr 12 28 000,00 zł netto + 8 %VAT = 30 240,00 zł brutto

1.3. Zadanie nr 23 46 000,00 zł netto + 8 %VAT = 49 680,00 zł brutto

- 2) Cena oferty za **realizację całego zamówienia** wynosi:
141 500,00 zł netto + (Vat) = 152 820,00 zł brutto.,
- 3) Wartość przedmiotu użyczenia wynosi
.....zł netto + (Vat) = zł brutto.,
- 4) Przedmiot użyczenia jest ubezpieczony: TAK/NIE
- 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 48 godz.
- 7) Termin ważności przedmiotu umowy wynosi min. 12 miesięcy
- 8) Wadium w wysokości **2805,00 PLN** (słownie: dwa tysiące osiemset pięć złotych 00/100.), zostało wniesione w dniu 17.10.2022, w formie : pieniądza
- 9) Prosimy w zwrot wadium (wniesionego w pieniądzu), na zasadach określonych w art.98 ustawy PZP, na następujący rachunek: **35 1750 1048 0000 0000 2643 2731**
- 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
- 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.....stronach.

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

1. Formularz ofertowy załącznik 1
2. Formularz cenowy załącznik 2
3. JEDZ załącznik 3
4. Załącznik Nr 4 –Informacje dotyczące Wykonawcy
5. Oświadczenie wykonawcy załącznik 9
6. Przedmiotowe środki dowodowe – Oświadczenia Wykonawcy