

**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: Rafał Wartałowicz - pełnomocnik  
*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Działając w imieniu i na rzecz:

Support 4 Medicine Sp. z o.o. S.K.A.

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

Adres: ul. Zwycięzców 28 lok. 29, 03-938 Warszawa

Województwo: mazowieckie

Kraj: Polska

REGON: 302551261

NIP: 7792416629

TEL: 22 2587330

Adres e-mail: biuro@support4medicine.pl

*(na które Zamawiający ma przysyłać korespondencję)*

Osoba wskazana do porozumiewania się z Zamawiającym:

Rafał Wartałowicz, tel.: 22 2587330 email: biuro@support4medicine.pl

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 23 33 400,00 zł netto + 8% VAT = 36 072,00 zł brutto**

**1.2. Zadanie nr 26 8 704,00 zł netto + 8% VAT = 9 400,32 zł brutto**

- 2) Cena oferty za **realizację całego zamówienia** wynosi (zad. 23+26):  
42 104,00 zł netto + (Vat) = 45 472,32 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 do 72h
- 7) Termin ważności przedmiotu umowy wynosi min. 12mcy
- 8) Wadium w wysokości **295,00 PLN** (słownie: dwieście dziewięćdziesiąt pięć złotych), zostało wniesione w dniu 18.10.2022r., w formie : przelewu
- 9) Prosimy w zwrot wadium (wniesionego w pieniądzu), na zasadach określonych w art.98 ustawy PZP, na następujący rachunek: 29249000050000452096181981
- 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 18.01.2023r.
- 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 oferty
2. Formularz cenowy
3. JEDZ
4. Oświadczenie- zał. nr 4
5. Oświadczenie- zał. nr 8
6. Oświadczenie- zał. nr 9
7. Pełnomocnictwo
8. Potwierdzenie wpłaty wadium
9. Oświadczenie o terminie ważności
10. Oświadczenie o posiadaniu zgłoszeń, dopuszczeni, certyfikatów i deklaracji
11. Oświadczenie o posiadaniu ulotek spełniających wymagania