

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:

Paweł Wysocki, V-ce Prezes

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Działając w imieniu i na rzecz:

Billmed Sp. z o.o., ul. Krypska 24/1, 04-082 Warszawa

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

Adres:..... ul. Krypska 24/1, 04-082 Warszawa.....

Województwo: mazowieckie

Kraj.....Polska.....

REGON.....006743446.....

NIP:..... 0000183563.....

TEL..... 22 870 27 52.....

Adres e-mail:... billmed@billmed.pl.....

(na które Zamawiający ma przysyłać korespondencję)

Osoba wskazana do porozumiewania się z Zamawiającym:

...Robert Niedzielski..... tel.....22 870 27 52..... email.....billmed@billmed.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 27 ...8 499,95....zł netto + ...8 %VAT = ...9 179,95....zł brutto

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

...8 499,95...zł netto + (Vat) = ...9 179,95..... 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 maksymalnie do 72 godzin
- 7) Termin ważności przedmiotu umowy wynosi ...min. 12 miesięcy
- 8) Wadium w wysokości **...250,00 PLN** (słownie...dwieście siedemdziesiąt 00/100.. **złotych**), zostało wniesione w dniuzgodnie z potwierdzeniem wniesienia wadium..., w formie : ...pieniądza-przelewu.....
- 9) Prosimy w zwrot wadium (wniesionego w pieniądzu), na zasadach określonych w art.98 ustawy PZP, na następujący rachunek: **.....PEKAO S.A. XV O/ W-wa filia nr 8; Nr 06 1240 2887 1111 0000 3388 5539**
- 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.....stronach.

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

- 1.....
- 2.....
- 3.....