

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:

Małgorzata Chmielewska – zgodnie z załączonym Pełnomocnictwem
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Działając w imieniu i na rzecz:

Getinge Polska Sp. z o.o.

Ul. Żwirki i Wigury 18, 02-092 Warszawa

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

Adres: Ul. Żwirki i Wigury 18, 02-092 Warszawa

Województwo mazowieckie

Kraj Polska

REGON 012328754

NIP:113-10-80-431

TEL. (22) 882 06 44

Adres e-mail: przetargi.pl@getinge.com

(na które Zamawiający ma przysyłać korespondencję)

Osoba wskazana do porozumiewania się z Zamawiającym:

Małgorzata Chmielewska tel. 22 882 06 44 email przetargi.pl@getinge.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 18 13 200,00 .zł netto + 8 %VAT = 14 256,00 zł brutto

- 2) Cena oferty za **realizację całego zamówienia** wynosi:
13 200,00 zł netto + (Vat) = 14 256,00 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 maksymalnie do 72 godzin, pilne zamówienia do realizacji max 48 godzin.
- 7) Termin ważności przedmiotu umowy wynosi 12 miesięcy
- 8) Wadium w wysokości **270,00 PLN** (słownie dwieście siedemdziesiąt **złotych**), zostało wniesione w dniu 19.10.2022 w formie : przelew bankowy
- 9) Prosimy w zwrot wadium (wniesionego w pieniądzu), na zasadach określonych w art.98 ustawy PZP, na następujący rachunek: **90 2370 0008 0000 0000 2040 0004**
- 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:
Zgodnie z SWZ