|  |  |
| --- | --- |
| **OFERTA**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego Nr **M-35/2020** zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych na  **dostawę koncentratów do dializy na potrzeby Szpitala Wielospecjalistycznego im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu.** | |
| 1. **DANE WYKONAWCY:**   Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę: …………………………………………………………………………………………………  Wykonawca/Wykonawcy:  **.……………………………**  ……………………………**.**  Adres:**……………………..**  Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym:**.………………………………**  Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem:  faks**…………………………**  e-mail**………………………**  Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres siedziby): **……………………………………………………….……………………….. ………………………………………………………………………………………...…………………** | |
| 1. **OFEROWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**   …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | |
| 1. **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA:** 2. Niniejszym oferuję realizację przedmiotu zamówienia w następującej cenie :   Zadanie nr 1  …………..zł netto + ….% VAT = ……………. zł brutto  Zadanie nr 2  …………..zł netto + ….% VAT = ……………. zł brutto  Zadanie nr 3  …………..zł netto + ….% VAT = ……………. zł brutto  Zadanie nr 4  …………..zł netto + ….% VAT = ……………. zł brutto  Zadanie nr 5  …………..zł netto + ….% VAT = ……………. zł brutto  \* **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA** stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z niniejszą SIWZ. | |
| 1. **OŚWIADCZENIA:** 2. **Oferowany termin realizacji przedmiotu zamówienia : …..................dni** 3. W cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia; 4. Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia oraz wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki zawarte; 5. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres **30 dni** licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem); 6. Akceptujemy, iż zapłata za zrealizowane zamówienie nastąpi w terminie 60 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury; 7. Wadium w wysokości **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLN** (słownie: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ złotych**), zostało wniesione w dniu ............................................................., w formie: …..……..............................................................................; 8. Prosimy o zwrot wadium (wniesionego w pieniądzu), na zasadach określonych w art. 46 ustawy PZP, na następujący rachunek: …………..............................................................................................…...………; 9. Zamówienie zamierzamy zrealizować z udziałem/bez udziału podwykonawców\*. Części zamówienia, których wykonanie zamierzamy powierzyć podwykonawcom oraz nazwy (firmy) tych podwykonawców są następujące:  |  |  | | --- | --- | | Określenie części zamówienia | Nazwa (firma) podwykonawcy | |  |  |   W powyższej tabeli należy uwzględnić w szczególności podwykonawcę, na zasoby którego wykonawca się powoływał, na zasadach określonych w art. 22 a Ustawy w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu   1. Oświadczam/y o braku orzeczenia wobec mnie/nas tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne 2. Oświadczam/y, iż oferowane wyroby spełniają wymogi ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (tj. Dz. U. 2020 poz. 186). 3. Oświadczam/y, iż posiadam Certyfikat CE lub Deklaracje zgodności oraz udostępnię je na każde wezwanie Zamawiającego podczas badania ofert, najpóźniej przed podpisaniem ewentualnej umowy 4. Oświadczam/y, iż termin ważności oferowanych koncentratów do dializy wynosi ………. (min. 12 m-cy)   \*niepotrzebne skreślić | |
| 1. **ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:** 2. Zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego; 3. Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest ......................................................................................................................   e-mail:………...……........………….…………………..  tel/fax ............………………..; | |
| 1. **SPIS TREŚCI:**   Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:   1. ...................................................................................................................................................................................................................................................................................... 2. ........................................................................................................................................... 3. ...........................................................................................................................................   Oferta została złożona na .............. kolejno ponumerowanych stronach. | |
| ………………………………………  pieczęć Wykonawcy | .  ....................................................................................  Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy |