|  |
| --- |
| **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 bruttoZadanie nr 2…………..zł netto + ….% VAT = ……………. zł bruttoZadanie nr 3…………..zł netto + ….% VAT = ……………. zł bruttoZadanie nr 4…………..zł netto + ….% VAT = ……………. zł bruttoZadanie 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 postępowaniu1. 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 |