

**Zamawiający:**

Szpital Wielospecjalistyczny  
Im. dr. Ludwika Błazka  
w Inowrocławiu  
ul. Poznańska 97

**FORMULARZ OFERTY**

Ja/~~my~~\* niżej podpisani:

Agata John – Starszy Specjalista ds. Sprzedaży / Pełnomocnictwo  
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Działając w imieniu i na rzecz:

**Varimed Sp. z o. o.**

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

Adres: Ul. Tadeusza Kościuszki 115/4U, 50-442 Wrocław

Kraj : Polska

WOJEWÓDZTWO dolnośląskie

REGON: 008260019

NIP : 899-02-02-964

KRS: 0000111196

TEL. +48 65 529 36 89 Fax: +48 65 520 99 78

Adres e-mail: [varimed@varimed.pl](mailto:varimed@varimed.pl)

(na które Zamawiający ma przysłać korespondencję)

Osoba wskazana do porozumiewania się z Zamawiającym:

Agata John tel. 607 281 349 e-mail [varimed@varimed.pl](mailto:varimed@varimed.pl) oraz [agata.john@varimed.pl](mailto:agata.john@varimed.pl)

Wykonawca jest mikro-~~TAK/NIE~~\*, małym -~~TAK/NIE~~\*, średnim przedsiębiorcą-TAK/NIE\*

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na zakup ultrasonografu wraz z wyposażeniem dla Poradni Urologicznej Szpitala Wielospecjalistycznego im. dr. Ludwika Błazka w Inowrocławiu.

Nr postępowania **M-50/2024**

**SKŁADAMY OFERTĘ** na realizację przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia, na następujących warunkach:

**OFEROWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA :**

Ultrasonograf bk3000 (typ 2300)

(podać pełną nazwę oferowanego Aparatu)

w cenie 334 000,00 zł netto + 8 %VAT = 360 720,00 zł brutto

Cena oferty brutto za realizację całego zamówienia wynosi: 360 720,00 zł., w tym podatek od towarów i usług(VAT),wg stawki: 8%

ŁĄCZNA CENA OFERTOWA stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniając wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z niniejszą SWZ.

1. Zamówienie wykonamy w terminie 5 tygodni od daty zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. (maksymalnie 5 tygodni)
2. Okres rękojmi oferowanego urządzenia 24 m-ce. (min. 24 miesiące)
3. **Akceptujemy**, iż zapłata należność z faktury nastąpi w terminie do 30 grudnia 2024 roku jednak nie wcześniej niż po podpisaniu końcowego Protokołu odbioru oraz dostarczeniu przez Wykonawcę prawidłowo wystawionej faktury Zamawiającemu.
4. Wadium w wysokości **4 500,00PLN** (słownie: **cztery tysiące pięćset złotych**), zostało wniesione w dniu 07.11.2024, w formie : gwarancji ubezpieczeniowej.
5. Prosimy w zwrot wadium (wniesionego w pieniądzu), na zasadach określonych w art.98 ustawy PZP, na następujący rachunek:.....
6. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i akceptujemy wszystkie warunki w niej zawarte.
7. **OŚWIADCZAMY**, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
8. **OŚWIADCZAMY**, że jesteśmy związani niniejszą ofertą od dnia upływu terminu składania ofert do dnia **07.12.2024r.**
9. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z Projektowanym i Postanowieniami Umowy – wzorem umowy, określonymi w Załączniku nr 5 Do Specyfikacji Warunków Zamówienia i **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ**, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach w nich określonych.
10. **SKŁADAMY** ofertę na \_\_\_\_ stronach.
11. Wraz z ofertą **SKŁADAMY** następujące oświadczenia i dokumenty:
  1. Załącznik nr 2 – Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia
  2. Załącznik nr 3 – Oświadczenie Wykonawcy
  3. Załącznik nr 4 – Oświadczenie Wykonawcy
  4. Aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego
  5. Pełnomocnictwo
  6. Oświadczenia Wykonawcy
  7. Dokumenty dopuszczające
  8. List autoryzacji
  9. Dowód wniesienia wadium – gwarancja ubezpieczeniowa

Informacja dla Wykonawcy:

Formularz oferty musi być opatrzonej przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem(-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.

\*niepotrzebne skreślić