

Zamawiający:

Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błazka w Inowrocławiu
ul. Poznańska 97, 88-100 Inowrocław
(pełna nazwa/firma, adres)

FORMULARZ OFERTY

Ja/~~my~~* niżej podpisani:

Katarzyna Piątkowska
Konsultantka ds. sprzedaży i przetargów
na podstawie pełnomocnictwa dołączonego do oferty
(imię, nazwisko, stanowisko/ podstawa do reprezentacji)

Działając w imieniu i na rzecz:

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

Adres: ul. Ceglana 35, 40-514 Katowice

Kraj: Polska

Województwo: śląskie

REGON: 278261920

NIP: 6312421111

TEL. 32 6093240

Adres e-mail: biuro@alteris.pl

(na które Zamawiający ma przysyłać korespondencję)

Osoba wskazana do porozumiewania się z Zamawiającym:

Katarzyna Piątkowska tel. 32 6093240 e-mail przetargi@alteris.pl

Osoba wskazana do porozumiewania się z Zamawiającym w sprawie realizacji zamówienia:

Monika Kieruzal tel. 32 6093240 e-mail biuro@alteris.pl

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

Ubiegając się o udzielenie zamówienia na dostawę sprzętu j.u. do kardiologii inwazyjnej

Nr postępowania M-5/2022

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

1) Pakiet 4

44 850,00 zł netto + 8% VAT = 48 438,00 zł brutto

słownie brutto: czterdzieści osiem tysięcy czterysta trzydzieści osiem złotych 00/100

Cena za realizację całego zamówienia wynosi:

44 850,00 zł netto + 8% VAT = 48 438,00 zł brutto

słownie brutto: czterdzieści osiem tysięcy czterysta trzydzieści osiem złotych 00/100

- 2) Termin realizacji bieżącego zamówienia wynosi do 72 godzin, a w przypadku zamówień pilnych w ciągu 48 godzin.
- 3) Termin ważności przedmiotu zamówienia wynosi 12 miesięcy
- 4) 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.
- 5) Wadium w wysokości **780,00 PLN** (słownie: **siedemset osiemdziesiąt złotych 00/100**), zostało wniesione w dniu 02.03.2022 r., w formie: pieniądza.
- 6) Prosimy w zwrot wadium (wniesione w pieniądzu), na zasadach określonych w art.98 ustawy PZP, na następujący rachunek: **BNP Paribas Bank Polska S.A. PL27 1750 1035 0000 0000 3865 9658**
- 7) **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i akceptujemy wszystkie warunki w niej zawarte.
- 8) **OŚWIADCZAMY**, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
- 9) **OŚWIADCZAMY**, że jesteśmy związani niniejszą ofertą od dnia upływu terminu składania ofert do dnia 02.04.2022 r.
- 10) **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z Projektowanymi Postanowieniami Umowy tj. z wzorem umowy stanowiącym Załącznik Nr 5 do SWZ oraz **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ**, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia w. wym. umów, zgodnie z niniejszą ofertą, na warunkach w nich określonych.
- 11) **SKŁADAMY** ofertę na ____nie dotyczy (oferta składana w formie elektronicznej)____stronach.

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

1. Opis przedmiotu zamówienia dla pakietu nr 4 – wg załącznika nr 2 do SWZ
2. Oświadczenie – wg załącznika nr 3 do SWZ
3. Informacje dotyczące wykonawcy – wg załącznika nr 4 do SWZ
4. Oświadczenie wykonawcy w sprawie przedmiotowych środków dowodowych
5. Potwierdzenie wniesienia wadium dla pakietu nr 4
6. Pełnomocnictwo.

Informacja dla Wykonawcy:

Formularz oferty musi być opatrzony 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*