**Załącznik nr 1 do specyfikacji**

*................................................................*

*(Pieczęć wykonawcy)*

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. **Dane wykonawcy:**

Pełna nazwa oferenta, adres, telefon, fax ...............................................................................................................................

adres ul...........................................................................................................................

miejscowość, kod…………………………………województwo…………………….

telefon.............................................

fax.....................................................................

mailto:................................................

NIP................................................

REGON.........................................

Osoba uprawniona do kontaktów w sprawie prowadzonego postępowania .......................................

tel. ........................mailto: ………………..............................

**Przedmiot oferty: Zakup i dostawa źródeł kalibracyjnych dla pracowni PET i SPECT, przeciwciał do immunochistochemii, odczynników oraz sprzętu laboratoryjnego**

**My niżej podpisani**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Działając w imieniu i na rzecz

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w specyfikacji istotnych warunków zamówienia w niniejszym postępowaniu.

Oświadczamy ze zapoznaliśmy się ze szczegółowymi warunkami przetargu, ustalonymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowienia i zasadami postępowania.

1. **Cena oferty:**

Szczegółowy wykaz cen jednostkowych i sposób wyliczenia łącznej ceny ofertowej stanowi załącznik do oferty.

Oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z wypełnionym formularzem cenowym za kwotę w sumie :

............................. netto,

słownie:.......................................................................................................................

............................ brutto,

słownie……………………………............................................................................

powyższa kwota brutto zawiera podatek VAT w wysokości...................%.

**w tym:**

**Pakiet nr …………… (powtórzyć zapis dla każdego pakietu oddzielnie, na który jest składana oferta)**

............................. netto,

słownie: .......................................................................................................................

............................ brutto,

słownie……………………………............................................................................

1. **Wymagane oświadczenia i dokumenty wymienione w SIWZ.**

Dla wykazania wiarygodności ekonomicznej i technicznej naszej firmy oraz doświadczenia i praktyki w zakresie stanowiącym przedmiot niniejszego przetargu, przedkładamy oświadczenia i dokumenty wymagane w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

1. **Potwierdzenie spełnienia wymogów dotyczących przedmiotu zamówienia.**

Zapewniamy, że oferowany przez nas asortyment, stanowiący przedmiot zamówienia posiada odpowiednia jakość i właściwości użytkowe dopuszczające do stosowania w placówkach ochrony zdrowia.

1. **Termin dostaw sukcesywnych:**

**pakiet 1 – dostawa jednorazowa ………….. tygodni (max 8 tygodni od daty podpisania umowy )**

**pakiet 2: sukcesywnie max ........................ dni robocze od złożenia zamówienia (nie dłużej niż 10 dni roboczych);**

**pakiet 3: sukcesywnie max ........................ dni robocze od złożenia zamówienia (nie dłużej niż 10 dni roboczych);**

**pakiet 4: sukcesywnie max ........................ dni robocze od złożenia zamówienia (nie dłużej niż 14 dni roboczych);**

**pakiet 5: sukcesywnie max ........................ dni roboczych od złożenia zamówienia (max 10 dni roboczych)**

**pakiet 6 : dostawa jednorazowa max ........................ (max 4 tygodnie ) od daty podpisania umowy**

**pakiet 7 : sukcesywnie max ........................ dni robocze od złożenia zamówienia (nie dłużej niż 4 dni roboczych);**

**pakiet 8 : sukcesywnie max ........................ dni robocze od złożenia zamówienia (nie dłużej niż 4 dni roboczych);**

**pakiet 9 : sukcesywnie max ........................ dni robocze od złożenia zamówienia (nie dłużej niż 4 dni roboczych);**

**pakiet 10 : dostawa jednorazowa …………. tygodni (max 28 dni od daty podpisania umowy)**

**okres obowiązywania umowy w pakietach 2-5, 7-9 : 12 miesięcy od daty podpisania umowy.**

1. Pakiet 6, 10: Termin gwarancji/rękojmi oferowanych wyrobów medycznych, objętych niniejszym postępowaniem wynosi ............................m-cy ( nie mniej niż 12 miesięcy od daty dostawy)
2. Pakiet 2 – 5, 7-9: Okres gwarancji/ważności na oferowany przedmiot zamówienia wynosi 12 m-cy.

# Warunki płatności. Termin zapłaty w ciągu 30 dni licząc od dnia otrzymania faktury przez zamawiającego

1. Oświadczam/y/,że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 60 dni od daty składania ofert.

# Utrzymanie stałości cen.Zobowiązujemy się utrzymać stałość cen przez okres obowiązywania umowy.

# Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej żadnych uwag.

# W przypadku przyznania nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia pisemnej umowy, której treść zawiera SIWZ, w terminie i miejscu wyznaczonym przez zamawiającego.

1. **Zastrzeżenie wykonawcy:**

Zgodnie z przepisami o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji zastrzegamy, iż wymienione niżej dokumenty składające się na ofertę stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa i nie mogą być udostępnione innym uczestnikom postępowania (oraz występują jako odrębny załącznik do oferty opatrzony klauzulą TAJNE):

……………. …………… ……………

1. Na potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz innych wymagań określonych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia do oferty załączamy:
2. ………………………………………………………………………………………………
3. ………………………………………………………………………………………………
4. ………………………………………………………………………………………………

itd.

Wszystkie strony naszej oferty wraz z załącznikami są ponumerowane i cała oferta składa się z ....................... stron.

…………………, dn. ……………....

(miejscowość)

…………………………………………………

Podpisy wykonawcy osób upoważnionych

do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy