

Poznań, dnia 09.05.2011  
EZ/2705/3/ 2011

**Wg rozdzielnika:**  
**do wszystkich zainteresowanych i uczestników postępowania o zamówienie**  
**publiczne: dotyczy: przetargu nieograniczonego nr 50/2011 Zakup i dostawa sprzętu**  
**sterylnego jednorazowego użytku do hodowli komórkowej**

Wielkopolskie Centrum Onkologii w związku z udzielonymi odpowiedziami i modyfikacją specyfikacji w zakresie podziału postępowania na pakiety przesyła w załączeniu nowy wzór formularza cenowego.

Z poważaniem,  
z-ca dyrektora ds. ekonomiczno- eksploatacyjnych

inż. Małgorzata Kołodziej- Sarna

.....  
(Pieczęć wykonawcy)

**FORMULARZ OFERTOWY**

**1. Dane wykonawcy:**

Pełna nazwa oferenta, adres, telefon, fax

.....  
adres ul.....  
miejsowość, kod..... województwo.....  
telefon.....  
fax.....  
mailto:.....  
NIP.....  
REGON.....

Osoba uprawniona do kontaktów w sprawie prowadzonego postępowania

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

**Przedmiot oferty: Zakup i dostawa sprzętu sterylnego jednorazowego użytku do hodowli komórkowej.**

**2. 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 1**

..... netto,  
słownie:.....  
..... brutto,  
słownie.....

**Pakiet nr 2**

..... netto,  
słownie:.....  
..... brutto,  
słownie.....

**Pakiet nr 3**

..... netto,  
słownie:.....  
..... brutto,  
słownie.....

**Pakiet nr 4**

..... netto,  
słownie:.....  
..... brutto,  
słownie.....

**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.

**Potwierdzenie spełnienia wymogów dotyczących przedmiotu zamówienia.**

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

- 3. Dostawy sukcesywne. Termin dostawy.....dni robocze od złożenia zamówienia .
- 4. Termin gwarancji/ważności oferowanych wyrobów medycznych, objętych niniejszym postępowaniem wynosi .....m-cy
- 5. Warunki płatności. Termin zapłaty w ciągu 30 dni licząc od dnia otrzymania faktury przez zamawiającego.
- 6. Utrzymanie stałości cen. Zobowiązujemy się utrzymać stałość cen przez okres 12 miesięcy.

Jednocześnie 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.

- 7. Na potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz innych wymagań określonych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia do oferty załączamy:
  - a) .....
  - b) .....
  - c) .....
 itd.

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

.....  
Podpisy wykonawcy osób upoważnionych  
do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy