**Załącznik nr 1 do specyfikacji**

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

*(Pieczęć firmowa)*

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane oferenta:**

Pełna nazwa Wykonawcy:

...........................................................................................................................................

adres: ul. …………...………………………..,miejscowość………………….………..,

kod pocztowy………………..……….,województwo ………………………..………..,

tel ……………………………………..fax…………………………………….……….

email-to: ………………………………….

NIP ......................................................REGON ...............................................,

imię i nazwisko osoby uprawnionej do kontaktów w sprawie prowadzonego postępowania : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ emailto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_tel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Przedmiot oferty:**

**Zakup i dostawa narzędzi chirurgicznych**

* 1. **Cena oferty:**

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

Oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z wypełnionym formularzem cenowym – (zał. nr 2) za kwotę:

..................... netto PLN (słownie: ……................................................................/100)

..................... brutto PLN (słownie: ……......................................................................../100.)

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

**w tym**

**Pakiet nr …… ( powielić tyle razy, ilu pakietów oferta dotyczy)**

............................. zł. netto,

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

............................ zł. 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 oferowane przez nas przedmiot zamówienia posiadają odpowiednią jakość i właściwości użytkowe dopuszczające do stosowania w placówkach ochrony zdrowia.

# **Warunki płatności.**

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

Wykonawca udzieli gwarancji jakości na oferowane narzędzia – *przedmiot zamówienia* przez okres **co najmniej 24 miesiące** , licząc od dnia przekazania przedmiotu zamówienia do użytkowania i podpisania protokołu odbioru. *Oferowany przez Wykonawcę okres gwarancji należy wpisać w formularzu ofertowym – załącznik nr 1 do SIWZ*.

W okresie, **co najmniej 24 miesiące,** od podpisania protokołu odbioru Zamawiający korzysta bez wyłączeń z prawa do rękojmi z tytułu wad fizycznych przedmiotu zamówienia.*Oferowany przez Wykonawcę okres korzystania z prawa do rękojmi należy wpisać w formularzu ofertowym – załącznik nr 1 do SIWZ*.

Wykonawca w okresie trwania gwarancji zapewnia serwis eksploatacyjny, w zakresie nie gorszym, niż ustalony przez producenta urządzenia *– przedmiotu zamówienia*. Wymagany przez producenta serwis eksploatacyjny w okresie trwania gwarancji odbywa się na koszt Wykonawcy.

Wykonawca w okresie gwarancji zapewnia Zamawiającemu :

* + Wliczone w cenę przedmiotu zamówienia: wszystkie koszty związane z naprawą urządzenia – *przedmiotu* *zamówienia* - w ciągu maksymalnie 14 dni. od dnia powiadomienia o awarii lub uszkodzeniu.
  + W przypadku naprawy trwającej dłuższej, niż 14 dni – dostarczenie sprzętu zastępczego, o parametrach nie gorszych od *przedmiotu zamówienia.*
  + Okres gwarancji zostaje przedłużony o czas naprawy urządzenia – *przedmiotu zamówienia* w przypadku naprawy trwającej powyżej 14 dni, liczonych od momentu zgłoszenia awarii lub awarii do momentu jej usunięcia.
  + W przypadku 3-krotnej naprawy gwarancyjnej tego samego elementu lub podzespołu, Wykonawca obowiązany jest wymienić ten element (podzespół) na nowy.
  + Jeżeli w okresie gwarancji ujawnią się wady fizyczne urządzenia – *przedmiotu zamówienia*, uniemożliwiające jego poprawne użytkowanie, Wykonawca wymieni przedmiot zamówienia na nowy. W przypadku okoliczności określonych wyżej przedłużeniu ulega okresu gwarancji o okres niesprawności dostarczonego urządzenia – *przedmiotu zamówienia*.
  1. Zobowiązujemy się do realizacji przedmiotu zamówienia w terminie: ……………………( nie dłużej niż 50 dni) od dnia podpisania umowy
  2. Jednocześnie oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej żadnych uwag.
  3. Oferta składa się z n/w dokumentów:

………………………………………………..

………………………………………………..

……………………………………………….

………………………………………………..

………………………………………………..

……………………………………………….

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dnia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpisy osób upoważnionych do składania

oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy.