

.....
(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 sprzętu medycznego sterylnego, jednorazowego użytku do biopsji mammotomicznej gruboigłowej wraz z dzierzawą urządzenia do wykonywania biopsji gruboigłowej wspomaganiej próżnią.

My niżej podpisani

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

Działając w imieniu i na rzecz

.....
.....

Składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w specyfikacji istotnych warunków zamówienia w postępowaniu na: **Zakup i dostawę sprzętu medycznego sterylnego, jednorazowego użytku do biopsji mammotomicznej gruboigłowej wraz z dzierzawą urządzenia do wykonywania biopsji gruboigłowej wspomaganiej próżnią.**

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.

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: a) zakup i dostawa sprzętu medycznego sterylnego jednorazowego użytku:

..... netto,
słownie:.....

..... brutto,
słownie.....

b) dzierżawa urządzenia do biopsji mammotomicznej gruboigłowej wspomaganej próżnią

..... 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. Termin dostaw sukcesywnych dni robocze od złożenia zamówienia (nie dłużej niż 4 dni robocze); okres obowiązywania umowy – 48 M-CY, tj. od 17.12.2014r. do dnia 16.12.2018r.

4. Termin gwarancji/ważności oferowanych wyrobów medycznych, objętych niniejszym postępowaniem wynosim-cy (nie mniej niż 12 miesięcy od daty dostawy)

5. Zobowiązujemy się przekazać w ramach umowy dzierżawy kompletne i gotowe do uruchomienia urządzenie do wykonywania biopsji gruboigłowej pod kontrolą MMG i USG – urządzenie VAB w terminie 7 dni od dnia obowiązywania umowy tj. od dnia 17.12.2014r. Zapewniamy w ramach ceny ofertowej pełną opiekę serwisową na dzierżawione urządzenie do wykonywania biopsji gruboigłowej pod kontrolą MMG i USG – urządzenie VAB. Przez pełną opiekę serwisową rozumiemy utrzymywanie dzierżawionego urządzenia w całkowitej sprawności. Zobowiązujemy się do niezwłocznego usunięcia wad i usterek urządzenia stanowiącego przedmiot dzierżawy. W przypadku, gdy wady i usterki nie zostaną usunięte przez nas w ciągu 48 godzin od dnia powiadomienia, zobowiązujemy się do zapewnienia Zamawiającemu możliwość korzystania z urządzeń zastępczych o równoważnych parametrach w stosunku do wydzierżawianych, w terminie do 5 dni roboczych od dnia poinformowania nas o awarii urządzenia. Czynsz opłacany przez Zamawiającego w ramach umowy dzierżawy zostanie proporcjonalnie pomniejszony za okres, w którym Zamawiający nie mógł korzystać z przedmiotu dzierżawy.

6. Oświadczamy, że jesteśmy właścicielami urządzenia do wykonywania biopsji gruboigłowej pod kontrolą MMG i USG – urządzenia VAB marki, rok produkcji i zapewniamy, iż przedmiotowe urządzenie jest w pełni sprawne i posiadają właściwości, o których zapewnił Wykonawca w ofercie.

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

8. Oświadczam/y/, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 60 dni od daty składania ofert. **9.** 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.

10. 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.
(miejscowość)

.....

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