**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 sprzętu medycznego sterylnego, jednorazowego użytku do biopsji mammotomicznej gruboigłowej wraz z dzierżawą urządzenia do wykonywania biopsji gruboigłowej wspomaganej 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 dzierżawą urządzenia do wykonywania biopsji gruboigłowej wspomaganej 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.

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

............................. 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 odpowiednia jakość i właściwości użytkowe dopuszczające do stosowania w placówkach ochrony zdrowia.

1. **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.**
2. **Termin gwarancji/ważności oferowanych wyrobów medycznych, objętych niniejszym postępowaniem wynosi ............................m-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:

1. ………………………………………………………………………………………………
2. ………………………………………………………………………………………………
3. ………………………………………………………………………………………………

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