

pieczęćka firmowa Wykonawcy

FORMULARZ OFERTY

Składając w imieniu:

Nazwa (pełna nazwa firmy) i adres Wykonawcy:

NIP: _____; **REGON:** _____;

KRS/CEiDG: _____;

Numer telefonu: _____;

Adres poczty elektronicznej: _____,

ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na **zakup i dostawę fabrycznie nowego aparatu ultrasonograficznego wraz z jego instalacją, przeszkoleniem personelu medycznego w zakresie jego obsługi oraz pełną usługą gwarancyjną i serwisową**, oferujemy realizację zamówienia zgodnie z poniższymi cenami:

wartość netto: _____ zł

kwota podatku VAT: _____ zł

cena oferty (brutto): _____ zł

Słownie cena oferty (brutto)*:

proszę wpisać słownie cenę oferty brutto zgodnie ze specyfikacją techniczną – użytkową aparatu USG zawartą w Załączniku nr 1a do SIWZ.

* cena brutto asortymentu zawiera zapłatę za przedmiot zamówienia wraz z podatkiem od towarów i usług VAT, jak również wszelkie koszty bezpośrednie i pośrednie związane z realizacją umowy, w tym koszty transportu krajowego i zagranicznego, załadunku i wyładunku, ubezpieczenia aparatury, koszty odprawy celnej, instalacji, uruchomienia i przeprowadzenia szkolenia personelu, koszty związane z udzieloną gwarancją i usługą serwisową.

Niniejszym oświadczamy, że:

- Termin wykonania zamówienia:** do 30 dni licząc od dnia zawarcia umowy.
- Gwarancja:** Zamawiający wymaga **gwarancji** na dostarczony sprzęt na okres **24 miesięcy** wraz z serwisem gwarancyjnym zgodnie z zaleceniami producenta (bieg okresu gwarancyjnego rozpocznie się z chwilą podpisania protokołu odbioru asortymentu). Dostarczony przedmiot zamówienia będzie wyprodukowany w 2020 r. Wykonawca udzieli Zamawiającemu **gwarancji dodatkowej** na dostarczony sprzęt, obowiązującej po okresie gwarancji podstawowej świadczonej na warunkach i zasadach gwarancji podstawowej wraz z serwisem pogwarancyjnym zgodnie z zaleceniami producenta na okres **24 miesięcy** (gwarancja podstawowa) + na okres _____ **miesiący** (gwarancja dodatkowa).

3. **Warunki płatności:** przelew bankowy w terminie do **30 dni** licząc od dnia podpisania protokołu końcowego, po dostarczeniu Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury VAT.
4. Oferujemy **serwis gwarancyjny i pogwarancyjny** dostępny na terenie Polski w następujących punktach (podać adres/y):

5. Oferowany asortyment spełnia wymagania Zamawiającego określone w SIWZ.
6. Akceptujemy wszystkie wymagania Zamawiającego określone w SIWZ.
7. W cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
8. Oświadczamy, że akceptujemy istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na tych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
9. W przypadku konieczności udzielenia wyjaśnień dotyczących przedstawionej oferty prosimy o zwracanie się do:

(imię i nazwisko, tel., e-mail)

10. Okres związania ofertą wynosi 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
11. Oferta (wraz z załącznikami) zawiera _____ stron ponumerowanych w kolejności.
12. Osobą upoważnioną do podpisania umowy jest (imię, nazwisko, stanowisko):

13. Załącznikami do oferty są:

- 1) oświadczenie o nie podleganiu wykluczeniu;
- 2) **Załącznik nr 1a** do SIWZ – specyfikacja techniczno – użytkowa aparatu USG;
- 3) inne:

*Informujemy, że jesteśmy,**

- mikroprzedsiębiorstwem:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.
- małym przedsiębiorstwem:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.
- średnim przedsiębiorstwem:** przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorcą i które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

Informacje te wymagane są wyłącznie do celów statystycznych.

** zaznaczyć właściwe*

(miejsowość i data)

(podpis osoby (osób) upoważnionej (-ych)
do reprezentowania Wykonawcy