………………………………………

(pieczęć oferenta wraz z adresem i telefonem)

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Zakup i sukcesywna dostawa jednorazowych materiałów medycznych
dla SP ZOZ MSWiA w Koszalinie**

1. Zobowiązujemy się do realizacji przedmiotu zamówienia za cenę:
2. **Zadanie 1: Igły iniekcyjne**

Wartość netto: ……………………. (słownie: ……………………………..)

Wartość brutto: ………………..….. (słownie: ……………………………..)

Czas dostawy: ……..dni.

1. **Zadanie 2: Igły do znieczuleń podpajęczynówkowych**

Wartość netto: ……………………. (słownie: ……………………………..)

Wartość brutto: ………………..….. (słownie: ……………………………..)

Czas dostawy: ……..dni.

1. **Zadanie 3: Igły do aspiracji szpiku kostnego**

Wartość netto: ……………………. (słownie: ……………………………..)

Wartość brutto: ………………..….. (słownie: ……………………………..)

Czas dostawy: ……..dni.

1. **Zadanie 4: Strzykawki**

Wartość netto: ……………………. (słownie: ……………………………..)

Wartość brutto: ………………..….. (słownie: ……………………………..)

Czas dostawy: ……..dni.

1. **Zadanie 5: Strzykawki 20 ml**

Wartość netto: ……………………. (słownie: ……………………………..)

Wartość brutto: ………………..….. (słownie: ……………………………..)

Czas dostawy: ……..dni.

1. **Zadanie 6: Kaniule do wlewów dożylnych oraz akcesoria**

Wartość netto: ……………………. (słownie: ……………………………..)

Wartość brutto: ………………..….. (słownie: ……………………………..)

Czas dostawy: ……..dni.

1. **Zadanie 7: Filtry do respiratora**

Wartość netto: ……………………. (słownie: ……………………………..)

Wartość brutto: ………………..….. (słownie: ……………………………..)

Czas dostawy: ……..dni.

1. **Zadanie 8: Pieluchomajtki i podkłady**

Wartość netto: ……………………. (słownie: ……………………………..)

Wartość brutto: ………………..….. (słownie: ……………………………..)

Czas dostawy: ……..dni.

1. **Zadanie 9: Pościel jednorazowa**

Wartość netto: ……………………. (słownie: ……………………………..)

Wartość brutto: ………………..….. (słownie: ……………………………..)

Czas dostawy: ……..dni.

1. **Zadanie 10: Aparat do przygotowywania i pobierania leków**

Wartość netto: ……………………. (słownie: ……………………………..)

Wartość brutto: ………………..….. (słownie: ……………………………..)

Czas dostawy: ……..dni.

1. **Zadanie 11: Układ pasywny do respiratora PHILIPS**

Wartość netto: ……………………. (słownie: ……………………………..)

Wartość brutto: ………………..….. (słownie: ……………………………..)

Czas dostawy: ……..dni.

1. **Zadanie 12: Pistolet do biopsji grubo-igłowej**

Wartość netto: ……………………. (słownie: ……………………………..)

Wartość brutto: ………………..….. (słownie: ……………………………..)

Czas dostawy: ……..dni.

1. **Zadanie 13: Igła biopsyjna**

Wartość netto: ……………………. (słownie: ……………………………..)

Wartość brutto: ………………..….. (słownie: ……………………………..)

Czas dostawy: ……..dni.

1. **Zadanie 14: Nakłuwacze jednorazowe**

Wartość netto: ……………………. (słownie: ……………………………..)

Wartość brutto: ………………..….. (słownie: ……………………………..)

Czas dostawy: ……..dni.

1. **Zadanie 15: Łącznik do respiratora**

Wartość netto: ……………………. (słownie: ……………………………..)

Wartość brutto: ………………..….. (słownie: ……………………………..)

Czas dostawy: ……..dni.

1. **Zadanie 16: Przewód do cystoskopu i rektoskopu**

Wartość netto: ……………………. (słownie: ……………………………..)

Wartość brutto: ………………..….. (słownie: ……………………………..)

Czas dostawy: ……..dni.

1. **Zadanie 17: Ostrza chirurgiczne i skalpele**

Wartość netto: ……………………. (słownie: ……………………………..)

Wartość brutto: ………………..….. (słownie: ……………………………..)

Czas dostawy: ……..dni.

1. **Zadanie 18: Koszula pacjenta**

Wartość netto: ……………………. (słownie: ……………………………..)

Wartość brutto: ………………..….. (słownie: ……………………………..)

Czas dostawy: ……..dni.

1. Oświadczamy, że powierzymy niżej wymienionym podwykonawcom wykonanie niżej wskazanych części zamówienia\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres podwykonawcy** | **Część zamówienia, której wykonanie zamierzam powierzyć podwykonawcy** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |

\* Należy wypełnić, jeżeli Wykonawca przewiduje udział podwykonawców

1. Oświadczamy, że wartość brutto podana w pkt. 1 zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru naszej oferty.
2. Zobowiązujemy się do dostarczenia przedmiotu dostawy
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia oraz projektem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
4. Uważamy się związani ofertą przez czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
5. Wyrażamy zgodę na termin płatności: przelewem w terminie **30 dni** od dnia przedłożenia prawidłowo wystawionej faktury VAT w siedzibie Zamawiającego.
6. Informujemy, że informacje składające się na ofertę, zawarte na stronach (jeżeli dotyczy) ........................... stanowią **tajemnicę przedsiębiorstw** w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i jako takie nie mogą być ogólnie udostępnione.
7. Oświadczamy, że zawarty w specyfikacji istotnych warunków zamówienia projekt ogólnych warunków umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
8. Oświadczamy, że wadium zostało wniesione w następującej formie:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kwota wadium | Forma wniesienia wadium | Numer rachunku, na który należy dokonać zwrotu wadium |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. W przypadku wybrania naszej oferty osobami reprezentującymi firmę w umowie są:

…………………………………………………………………………………………….

1. W przypadku wybrania naszej oferty podajemy nazwę i numer rachunku bankowego, który należy wpisać do umowy:

……………………………………………………………………………………………..

Oferta liczy ....................... kolejno ponumerowanych stron.

Załącznikami do oferty są:

1. ..................................................................................................................................

2. ..................................................................................................................................

 .......................... dnia ……………….

*(miejscowość)*

……………………….…………

*(podpis Wykonawcy)*