

## Formularz oferty

dla:

Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej  
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 3 w Rybniku  
44-200 Rybnik, ul. Energetyków 46

W imieniu:

Nazwa (firma) wykonawcy:	.....
albo	
Imię i nazwisko wykonawcy:	.....
Adres zamieszkania wykonawcy	.....
(dotyczy wykonawców będących osobami fizycznymi):	.....
Adres siedziby wykonawcy (kod, miasto, ulica, nr):	.....
Numer NIP i REGON wykonawcy:	.....
Numer telefonu i faksu oraz e-mail:	.....

Uwaga: w przypadku składania oferty przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy podać powyższe dane dla wszystkich podmiotów kolejno, kopiując powyższą tabelę odpowiednią ilość razy lub dzieląc prawą część tabeli na odpowiednią ilość kolumn (dotyczy wykonawców występujących jako konsorcjum, spółka cywilna lub w innej formie).

nawiązując do zapytania ofertowego

(dotyczącego zamówienia o wartości nie przekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000 euro) na:

**dostawę odzieży ochronnej RTG na potrzeby Bloku Operacyjnego  
SPZOZ WSS nr 3 w Rybniku  
(zamówienie nr TAG -275-NS/399-2016)**

oferujemy realizację zamówienia określonego w zapytaniu ofertowym – w pełni z nim zgodnego.

1. Cena za wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w załączniku nr 1.1. stanowiącym formularz cenowy do niniejszej oferty oraz okres gwarancji jakości i termin dostawy wynoszą odpowiednio:

Oferowana cena brutto w zł	Okres gwarancji jakości (należy wpisać: 24, 36, 48 lub 60 miesięcy)	Termin dostawy (należy wpisać: 1, 3, 6 lub 10 tygodni)
.....	.....	.....

2. Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się z warunkami zamówienia określonymi w zapytaniu ofertowym i przyjmujemy je bez zastrzeżeń, w tym oświadczamy, że warunki umowy stanowiące załącznik do zapytania ofertowego zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy na tych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
3. Oświadczamy, że posiadamy doświadczenie i uprawnienia do wykonania przedmiotu zamówienia.
4. Oświadczamy, iż uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni.
5. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania prosimy kierować na adres, faks lub adres poczty elektronicznej podany w nagłówku formularza oferty.

*Uwaga: poniższy punkt należy wypełnić tylko w przypadku powierzenia podwykonawcom wykonania części zamówienia*

6. Oświadczamy, że powierzmy podwykonawcom wykonanie następującej części zamówienia:\*

*Uwaga: poniższy punkt należy wypełnić tylko w przypadku powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego.*

7. Informacja wykonawcy wymagana art. 91 ust. 3 lit. a ustawy – Prawo zamówień publicznych:

Załącznikami do niniejszej oferty są:

- 1.1. Formularz cenowy (wg wzoru załącznika nr 1.1 do oferty).
- 1.2 Katalogi zaofiarowanego asortymentu.
- 1.3 Oświadczenie określające sposób dezynfekcji dostarczonego asortymentu z zastrzeżeniem zachowania wymagań określonych w formularzu cenowym dotyczącym sposobu dezynfekcji.
- 1.4. Oświadczenie, potwierdzające posiadanie dopuszczu do obrotu – zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa - dla zaofiarowanego asortymentu oraz gotowość do udostępnienia tych dopuszczu na żądanie zamawiającego (także przed rozstrzygnięciem zapytania – w ramach udzielanych na wezwanie zamawiającego wyjaśnień).
- 1.5. CE – certyfikat zgodności z dyrektywą 89/686 EEC Wyroby do ochrony osobistej dla zaofiarowanego asortymentu.
- 1.6 Deklaracja zgodności z wymaganiami Dyrektywy 89/686 EEC Wyroby do ochrony osobistej dla każdego zaofiarowanego asortymentu (modelu/nr katalogowego)
- 1.7 Oświadczenie producenta potwierdzające zachowanie wymaganych wartości równoważnika ołowiu dla zaofiarowanego asortymentu (modelu/nr katalogowego) – oświadczenie nie jest wymagane w sytuacji, gdy informacja ta zawarta jest w załącznikach nr 1.5 lub 1.6
2. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji.
3. W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia: pełnomocnictwo do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. \*

....., dnia .....

(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych  
do reprezentowania wykonawcy)

\* - niepotrzebnie skreślić