

Formularz oferty

dla:

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

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, faksu, adres 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 ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na:

dostawy materiałów szewnych

nr **LAS-104-PN/9-2017** oferujemy realizację zamówienia określonego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia – w pełni z nią zgodnego.

1. **Cena i termin dostaw** zgodnie z wypełnionym formularzem cenowym stanowiącym załącznik nr 1.1 do niniejszej oferty wynoszą **na okres 12 miesięcy**:

Nr pakietu	Nazwa pakietu	Oferowana cena brutto w zł	Termin dostawy w dniach roboczych (do: 2, 3 lub 5)
Pakiet 1	Monofilament syntetyczny, wchłaniający		
Pakiet 2	Monofilament syntetyczny, wchłaniający		
Pakiet 3	Szew wchłaniający, syntetyczny, pleciony, powlekany, kopolimer kwasu glikolowego i mlekowego		
Pakiet 4	Szew wchłaniający, syntetyczny, pleciony, powlekany, z kwasu glikolowego		
Pakiet 5	Monofilament niewchłaniający naczyniowy		
Pakiet 6	Szew wchłaniający, syntetyczny, pleciony, powlekany, z kwasu glikolowego lub kopolimer kwasu glikolowego i mlekowego		
Pakiet 7	Monofilament niewchłaniający poliamidowy		
Pakiet 8	Szew pleciony, syntetyczny, powlekany, niewchłaniający		
Pakiet 9	Monofilament syntetyczny, wchłaniający		
Pakiet 10	Wosk kostny		
Pakiet 11	Szew niewchłaniający, jedwab pleciony powlekany		
Pakiet 12	Szwy okulistyczne niewchłaniające		
Pakiet 13	Szwy okulistyczne niewchłaniające		

Pakiet 14	Szwy okulistyczne wchłaniające		
Pakiet 15	Siatka przepuklinowa częściowo wchłaniająca		
Pakiet 16	Szew poliamidowy niewchłaniający, pleciony, syntetyczny, powlekany silikonem		
Pakiet 17	Szew niewchłaniający, monofilament polipropylenowy, niepowlekany		

2. Oferowany asortyment szczegółowo charakteryzuje załącznik nr 1.1 („Formularz cenowy”).
3. Oświadczamy, że jesteśmy w posiadaniu dopuszczzeń do obrotu – zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa – dla wszystkich zaoferowanych produktów oraz jesteśmy gotowi do udostępnienia tych dopuszczzeń na wezwanie zamawiającego.
4. Oświadczenia i dokumenty potwierdzające spełnianie przez oferowane dostawy wymagań określonych przez zamawiającego zostaną złożone na odrębne wezwanie.
5. Oświadczamy, że cały dostarczany przez nas asortyment posiadać będzie termin ważności nie krótszy niż 6 miesięcy od momentu dostarczenia chyba że w formularzu cenowym dla danego pakietu zaznaczono inaczej (dotyczy asortymentu, dla którego określa się termin ważności).
6. Zobowiązujemy się do wykonania umowy – zgodnie z warunkami szczegółowo określonymi we wzorze umowy dołączonym do specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
7. Oświadczamy, że w odniesieniu do kryterium „**szybkość reakcji na reklamacje**” oferujemy następującą opcję*:
 - dla pakietu nr - do 2 dni roboczych od dnia otrzymania zawiadomienia w przypadku reklamacji dotyczącej braków ilościowych bądź związanych z nieprzyjęciem dostawy towaru w naruszonym opakowaniu, a do 14 dni od daty otrzymania wadliwego towaru, przesłanego przez Zamawiającego na koszt Wykonawcy za potwierdzeniem odbioru – w przypadku reklamacji wad jakościowych;
 - dla pakietu nr - do 3 dni roboczych od dnia otrzymania zawiadomienia w przypadku reklamacji dotyczącej braków ilościowych bądź związanych z nieprzyjęciem dostawy towaru w naruszonym opakowaniu, a do 14 dni od daty otrzymania wadliwego towaru, przesłanego przez Zamawiającego na koszt Wykonawcy za potwierdzeniem odbioru – w przypadku reklamacji wad jakościowych.

Wpisanie terminu – powyżej 3 dni roboczych spowoduje odrzucenie oferty jako niezgodnej z zapisami SIWZ

8. Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.
9. Oświadczamy, iż uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
10. Oświadczamy, że zawarte w specyfikacji istotnych warunków zamówienia warunki umowy zostały przez nas zaakceptowane (łącznie z warunkami podanymi w punkcie XV SIWZ – wzór umowy) i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
11. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 1 ww. ustawy stanowi załącznik nr 2 do niniejszej oferty.
12. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania prosimy kierować na adres (wypełnić, jeśli adres do korespondencji jest inny, niż podany w nagłówku):

.....
Uwaga: poniższy punkt wypełniają tylko wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia

13. Oświadczamy, jako wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie niniejszego zamówienia, że ustanowiliśmy niżej wymienionego pełnomocnika do reprezentowania nas w postępowaniu o udzielenie zamówienia* albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie niniejszego zamówienia publicznego*:

.....

*(imię i nazwisko lub nazwa – firma, adres, telefon, faks, e-mail – jeśli inne niż w nagłówku:
 UWAGA – DANE TE POSŁUŻĄ DO KOMUNIKACJI Z PEŁNOMOCNIKIEM WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA)*

Przedmiotowe pełnomocnictwo stanowi załącznik nr 3 do oferty.

Potwierdzamy, iż nie uczestniczymy w jakiegokolwiek innej ofercie dotyczącej tego samego postępowania (dotyczy to wszystkich podmiotów wspólnie składających niniejszą ofertę). Jesteśmy świadomi, że wykonawcy występujący wspólnie ponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonanie umowy.

Zobowiązujemy się przedłożyć na żądanie zamawiającego przed podpisaniem umowy przetargowej umowę regulującą naszą współpracę - w przypadku umowy konsorcjum: z wyraźnym wskazaniem pełnomocnika konsorcjum

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

14. Oświadczamy, że powierzymy podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia*:

Firma podwykonawcy.....

.....
w zakresie:

.....
Firma podwykonawcy.....

.....
w zakresie:

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

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

.....
.....

16. Informacja o statusie wykonawcy (należy zaznaczyć znakiem x)*:

Wykonawca jest małym przedsiębiorstwem: TAK ☐ NIE ☐

Wykonawca jest średnim przedsiębiorstwem: TAK ☐ NIE ☐

Na całość oferty składa się* kolejno ponumerowanych stron (liczonych wraz ze stronami wszystkich złożonych załączników, bez wliczania stron pustych).

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. Komplet załączników stanowiących charakterystykę oferty oraz podstawę wyliczenia ceny ofertowej, tj.:
 - 1.1. Formularz cenowy (wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1.1 do specyfikacji).
2. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia.
3. Pełnomocnictwo*.

.....
.....

....., dnia

.....
* - niepotrzebnie skreślić lub wypełnić

.....
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych
do reprezentowania wykonawcy)