

Formularz oferty

dla:

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

Dane Wykonawcy:

Nazwa:
Adres.....kod.....
Tel.Fax.....
REGON:..... NIP:.....
e-mail:.....strona internetowa:.....

Nawiązując do ogłoszenia o postępowaniu w sprawie udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego, dotyczącego **sukcesywnych dostaw środków do utrzymania czystości oraz wózków serwisowych do utrzymania czystości**, oferujemy zgodnie z warunkami określonymi w specyfikacji warunków zamówienia:

PAKIET NR 1 – Ręczniki i papier toaletowy

Wartość zamówienia netto	Wartość podatku VAT	Wartość zamówienia brutto	Termin dostaw	Czas reakcji na reklamacje

PAKIET NR 2 – Ścierki

Wartość zamówienia netto	Wartość podatku VAT	Wartość zamówienia brutto	Termin dostaw	Czas reakcji na reklamacje

PAKIET NR 3 – Akcesoria do czyszczenia

Wartość zamówienia netto	Wartość podatku VAT	Wartość zamówienia brutto	Termin dostaw	Czas reakcji na reklamacje

PAKIET NR 4 – Tablica ostrzegawcza

Wartość zamówienia netto	Wartość podatku VAT	Wartość zamówienia brutto	Termin dostaw	Czas reakcji na reklamacje

PAKIET NR 5 – Wózek do sprzątania i pozostałe akcesoria

Wartość zamówienia netto	Wartość podatku VAT	Wartość zamówienia brutto	Termin dostaw	Czas reakcji na reklamacje

PAKIET NR 6 – Mop

Wartość zamówienia netto	Wartość podatku VAT	Wartość zamówienia brutto	Termin dostaw	Czas reakcji na reklamacje

PAKIET NR 7 – Prasa i wiadro

Wartość zamówienia netto	Wartość podatku VAT	Wartość zamówienia brutto	Termin dostaw	Czas reakcji na reklamacje

PAKIET NR 8 – Środki myjące i czyszczące

Wartość zamówienia netto	Wartość podatku VAT	Wartość zamówienia brutto	Termin dostaw	Czas reakcji na reklamacje

PAKIET NR 9 – Worki foliowe standardowe

Wartość zamówienia netto	Wartość podatku VAT	Wartość zamówienia brutto	Termin dostaw	Czas reakcji na reklamacje

PAKIET NR 10 – Worki foliowe duże

Wartość zamówienia netto	Wartość podatku VAT	Wartość zamówienia brutto	Termin dostaw	Czas reakcji na reklamacje

PAKIET NR 11 – Fartuchy foliowe

Wartość zamówienia netto	Wartość podatku VAT	Wartość zamówienia brutto	Termin dostaw	Czas reakcji na reklamacje

PAKIET NR 12 – Worki foliowe na zwłoki

Wartość zamówienia netto	Wartość podatku VAT	Wartość zamówienia brutto	Termin dostaw	Czas reakcji na reklamacje

Oferujemy wykonanie dostawy, będącej przedmiotem zamówienia za ceny poszczególnych zadań zgodne z załącznikiem do oferty, sporządzonym według załącznika 1.2 do SIWZ.

2. Oferowana cena brutto obejmuje:
- cenę netto oferowanego produktu,
 - koszty ubezpieczenia,
 - cło i opłaty graniczne,
 - koszty dostawy (loco magazyn Zamawiającego),
 - podatek VAT.

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE POSTANOWIEŃ SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA:

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy w tym zakresie jakichkolwiek zastrzeżeń.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres 30 dni.
3. Oświadczamy, że zawarty w opisie warunków zamówienia wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na określanych w nim warunkach, zgodnie z art. 94 ustawy Prawo zamówień publicznych .
Oświadczamy, że towar będzie dostarczany na każde wezwanie w terminie: nie dłuższym niż do 6 dni roboczych (wg oferty – jw.), - **dotyczy pakietów nr: 1, 2, 3, 4, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12** w terminie: nie dłuższym niż do dnia 23.12.2016r - **dotyczy pakietu nr 5** od momentu przesłania zamówienia faksem lub drogą elektroniczną przez uprawnionego przedstawiciela Zamawiającego, którym jest Pracownik Sekcji ds. Zaopatrzenia lub osoba przez niego upoważniona. Zobowiązujemy się do realizacji dostaw w dniach od poniedziałku do piątku w godzinach od 7.00 do 12.00., a jeżeli dostawa wypada w dniu wolnym od pracy dla Zamawiającego lub poza godzinami pracy magazynu to nastąpi ona w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.
4. Oświadczamy, że przedmiot umowy będzie zrealizowany w terminie do 18 m-cy od daty zawarcia umowy, lub do wyczerpania wartości umowy przed terminem jej obowiązywania, w zależności które zdarzenie nastąpi pierwsze.
5. Oświadczamy, że termin płatności będzie wynosił 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury.
6. Oświadczamy, że termin realizacji reklamacji wynosi:
 - nie dłużej niż do 3 dni roboczych (wg oferty – jw.) w przypadku reklamacji dotyczącej braków ilościowych o do 14 dni od daty otrzymania wadliwego towaru, przesłanego przez Zamawiającego na koszt Wykonawcy za potwierdzeniem odbioru – w przypadku reklamacji wad jakościowych.
7. Zapewniamy nie krótszy niż 12 miesięczny (od daty dostawy przedmiotu zamówienia do szpitala) okres gwarancji na zaoferowane wózki (dotyczy pakietu nr 5).
8. Oświadczamy, że następująca część zamówienia:
..... będzie/nie będzie powierzona podwykonawcom
tj.....
(podać nazwę/firmę podwykonawcy/ów).

Załącznikami do niniejszej oferty są:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)

.....dnia.....

.....
(podpis i pieczęć osoby
upoważnionej do reprezentowania
firmy na zewnątrz)