

## 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 (województwo, kod, miasto, ulica, nr):	.....
Numer NIP i REGON wykonawcy:	.....
Numer telefonu, faksu, adres e-mail:	.....
Kod NUTS WYKONAWCY:	.....

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 wyrobów medycznych na potrzeby Bloku Operacyjnego**

nr LAS-30-PN/13-2018 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 24 miesięcy**:

Nr pakietu	Nazwa pakietu	Oferowana cena brutto w zł	Termin dostaw w dniach roboczych (do 2, 3 lub 4)	Wymagana kwota wadium w zł	Wnoszona Kwota wadium w zł
Pakiet 1	Preparat antyroszeniowy			80,00	
Pakiet 2	Wyroby medyczne do zabiegów laparoskopowych			1 500,00	
Pakiet 3	Worki endoskopowe			220,00	
Pakiet 4	Klipsy do laparoskopowej appendektomii			180,00	
Pakiet 5	Zestawy drenów do pompy laparoskopowej			568,00	
Pakiet 6	Klipsy naczyniowe			540,00	
Pakiet 7	Wyroby medyczne do noża wodnego ERBE			1 700,00	
Pakiet 8	Wyroby medyczne do instrumentów chirurgicznych			110,00	
Pakiet 9	Klipsy polimerowe			300,00	
Pakiet 10	Ostrza i płytki kompatybilne ze sprzętem prod. Zimmer			279,00	
Pakiet 11	Pokrowiec na mikroskop prod. Carl Zeiss			60,00	
Pakiet 12	Wyroby medyczne laryngologiczne			220,00	
Pakiet 13	Wyroby medyczne do laparoskopii prod. Aesculap			730,00	
Pakiet 14	Ostrza do piły kompatybilne ze sprzętem prod. Aesculap			430,00	
Pakiet 15	Klipsy naczyniowe tytanowe			180,00	
Pakiet 16	Dreny do pompy artroskopowej prod. Stryker			160,00	
Pakiet 17	Ostrza do piły			620,00	
Pakiet 18	Ostrza do dermatomu			500,00	

2. Oświadczamy, że jesteśmy w posiadaniu dopuszczzeń do obrotu i do używania – zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa – dla wszystkich zaoferowanych produktów (całego zaoferowanego asortymentu scharakteryzowanego w załączniku nr 1.1) oraz jesteśmy gotowi do udostępnienia tych dopuszczzeń na wezwanie zamawiającego.
3. Oświadczamy, że zaoferowany przedmiot zamówienia scharakteryzowany w załączniku nr 1.1 („Formularz cenowy”) spełnia wymogi zamawiającego (dotyczy także oferowanych w użyczenie urządzeń) oraz wyrażamy gotowość przedłożenia oświadczeń i dokumentów, o których mowa w punkcie IV.3.2 oraz IV.3.3 specyfikacji.
4. Wykonawca oświadcza, że we wszystkich pakietach, gdzie zamawiający wskazał urządzenie, sprzęt, aparaturę medyczną, z którą ma zostać zastosowany przedmiot zamówienia, zaoferowany przez nas asortyment jest z nim w pełni kompatybilny, z konsekwencjami wynikającymi z postanowień umowy.
5. Oświadczamy, że cały dostarczany przez nas asortyment posiadać będzie termin ważności nie krótszy niż **12 miesięcy** od momentu dostarczenia (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, w szczególności w terminach w tej umowie wskazanych.
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 i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego. Jesteśmy świadomi, że gdyby z naszej winy nie doszło do zawarcia umowy wniesione przez nas wadium ulega przepadkowi.
11. Jednolity Europejski Dokument Zamówienia stanowi załącznik nr 2 do niniejszej oferty.
12. Oświadczamy, że wadium w kwocie określonej w ostatniej kolumnie tabeli zawartej w punkcie 1 niniejszego formularza z podziałem na wskazane pakiety jest wnoszone w formie ..... . W przypadku wniesienia wadium w formie pieniężnej kontem właściwym do zwrotu wadium jest konto nr ..... .
13. 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

14. 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; zgodnie z JEDZ:

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

15. Oświadczamy, że powierzmy podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia\*:

Firma podwykonawcy.....

.....

w zakresie: .....

.....

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

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

.....

.....

.....

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

Wykonawca jest małym, 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. Jednolity Europejski Dokument Zamówienia.
3. Pełnomocnictwo\*.

.....

.....

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

.....

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