

## Załącznik nr 1 do SIWZ

## FORMULARZ OFERTOWY

## OFERTA

\_\_\_\_\_  
 ul. \_\_\_\_\_  
 00-000 \_\_\_\_\_

W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych

**na dostawę odczynników laboratoryjnych i dzierżawę aparatu do koagulologii wraz z odczynnikami na potrzeby WOMP – ZCLiP z siedzibą przy ul. Bolesława Śmiałego 33 w Szczecinie**

Znak sprawy: 6/WOMP-ZCLIP/2019

**A. DANE WYKONAWCY:**

Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę:.....

Wykonawca/Wykonawcy:.....  
 .....

.....  
 .....  
 .....

Adres:.....  
 .....  
 .....  
 .....

Osoba odpowiedzialna za kontakty z

Zamawiającym:.....

Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem:  
 faks:.....

.....

e-mail:.....

Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres siedziby):

.....

.....

.....

**B. OFEROWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:** Przedmiot zamówienia określony jest w formularzach cenowych stanowiących załączniki od nr 1 „A” do nr 1 „G” będących integralną częścią Formularza oferty.

**Oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia za cenę:**

**Część 1 zamówienia**

1. wartość netto ..... zł (słownie: .....),
2. stawka podatku od towarów i usług (VAT) ..... % (słownie: .....),
3. kwota podatku od towarów i usług (VAT) ..... zł  
(słownie:.....),
4. wartość brutto ..... zł (słownie: .....).

**Termin dostawy – .....dni - (nie dłuższy niż 14 dni roboczych)**

**Część 2 zamówienia**

1. wartość netto ..... zł (słownie: .....),
2. stawka podatku od towarów i usług (VAT) ..... % (słownie: .....),
3. kwota podatku od towarów i usług (VAT) ..... zł  
(słownie:.....),
4. wartość brutto ..... zł (słownie: .....).

**Termin dostawy – .....dni - (nie dłuższy niż 14 dni roboczych)**

**Część 3 zamówienia**

1. wartość netto ..... zł (słownie: .....),
2. stawka podatku od towarów i usług (VAT) ..... % (słownie: .....),
3. kwota podatku od towarów i usług (VAT) ..... zł  
(słownie:.....),
4. wartość brutto ..... zł (słownie: .....).

**Termin dostawy – .....dni - (nie dłuższy niż 14 dni roboczych)**

**Część 4 zamówienia**

1. wartość netto ..... zł (słownie: .....),
2. stawka podatku od towarów i usług (VAT) ..... % (słownie: .....),
3. kwota podatku od towarów i usług (VAT) ..... zł  
(słownie:.....),
4. wartość brutto ..... zł (słownie: .....).

**Termin dostawy – .....dni - (nie dłuższy niż 14 dni roboczych)**

**Część 5 zamówienia**

1. wartość netto ..... zł (słownie: .....),
2. stawka podatku od towarów i usług (VAT) ..... % (słownie: .....),
3. kwota podatku od towarów i usług (VAT) ..... zł  
(słownie:.....),
4. wartość brutto ..... zł (słownie: .....).

**Termin dostawy – .....dni - (nie dłuższy niż 14 dni roboczych)**

**Część 6 zamówienia**

1. wartość netto ..... zł (słownie: .....),
2. stawka podatku od towarów i usług (VAT) ..... % (słownie: .....),
3. kwota podatku od towarów i usług (VAT) ..... zł  
(słownie:.....),
4. wartość brutto ..... zł (słownie: .....).

**Termin dostawy – .....dni - (nie dłuższy niż 14 dni roboczych)**

**Część 7 zamówienia**

1. wartość netto ..... zł (słownie: .....),
2. stawka podatku od towarów i usług (VAT) ..... % (słownie: .....),
3. kwota podatku od towarów i usług (VAT) ..... zł  
(słownie:.....),
4. wartość brutto ..... zł (słownie: .....).

**Termin dostawy – .....dni - (nie dłuższy niż 14 dni roboczych)**

**C. OŚWIADCZENIA:**

1) oświadczam/y, że przedmiot zamówienia (**dot. części ..... zamówienia**) realizowany będzie partiami – na podstawie zamówień jednostkowych - w zależności od potrzeb Zamawiającego w okresie **6 miesięcy dla części ..... oraz 24 miesięcy dla części .....** od daty podpisania umowy. W przypadku nie zrealizowania przedmiotu zamówienia w ilościach dotyczących odpowiednio poszczególnych części zamówienia w terminie obowiązywania umowy, wyrażamy zgodę na przedłużenie terminu obowiązywania umowy do czasu wyczerpania ilości nie dłuższej niż na okres dwóch miesięcy.

2) oświadczam/y, że udzielimy terminu ważności na dostarczone odczynniki laboratoryjne. Termin ważności *wynosi co najmniej 3 miesiące (słownie: trzy) licząc od dnia odbioru odczynników przez*

Zamawiającego.

3) oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z treścią SIWZ oraz wzorem umowy stanowiącym **Załącznik Nr 3 i Załącznik Nr 4** do SIWZ i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich. Wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach w niej zawartych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

4) w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;

5) uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres 30 dni licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem);

6) akceptujemy, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia następować będzie na zasadach opisanych we wzorze umowy w terminie do 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury;

7) oświadczam/y, że oferta nie zawiera/ zawiera (właściwe podkreślić) informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i są oznaczone klauzulą „tajemnica przedsiębiorstwa – nie udostępniać”.

#### **D. ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRYZNANIA ZAMÓWIENIA:**

- 1) zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
- 2) osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest

.....  
e-mail:.....tel./fax:  
.....;

#### **E. SPIS TREŚCI:**

Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

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

Oferta została złożona na ..... kolejno ponumerowanych stronach.

<p>..... pieczęć Wykonawcy</p>	<p>..... Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy</p>
------------------------------------	--