# **Załącznik nr 3 do SIWZ**

## **Wykonawca:**

………………………………………

……………………………………....

………………………………………

 (pełna nazwa Wykonawcy i adres do korespondencji)

*KRS/CEiDG* …………………………………………..

*NIP/PESEL*………………………………………...……………………………………………………………

tel./fax. …………………………………..……….

e-mail …………………………………………….

**OFERTA**

Oferta dotyczy zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego ogłoszonego przez

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej** **w Łapach**

**ul. Korczaka 23, 18-100 Łapy**

**znak sprawy: ZP/1/2017/PN**

|  |
| --- |
| **„Dostawa zużywalnych materiałów medycznych i technicznych wraz z dzierżawa 2 szt. aparatów do hemodializ na okres 27 miesięcy do SP ZOZ w Łapach”** |

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia na łączną wartość:

1. OGÓŁEM wartość brutto: ...............................PLN,

słownie: ......................................................................................................................PLN,

OGÓŁEM wartość netto:…………………….....PLN

słownie: ......................................................................................................................PLN,

**Deklarujemy realizację dostaw w pakiecie nr 1 dot. dzierżawionych aparatów w ciągu: …………. dni *(min 5. max. 7 dni)***

1. OGÓŁEM wartość brutto: ...............................PLN,

słownie: ......................................................................................................................PLN,

OGÓŁEM wartość netto:…………………….....PLN

słownie: ......................................................................................................................PLN,

**Deklarujemy realizację dostaw dializatorów wyszczególnionych w pakiecie nr 2 w ciągu max.3 dni**

1. Oferowany przez nas termin płatności wynosi **60 dni,** licząc od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury po zrealizowaniu zamówienia. W przypadku, gdy realizacja zamówienia odbywa się w terminie późniejszym, niż data wpływu faktury do Zamawiającego, termin płatności liczony jest od daty realizacji zamówienia.
2. Oświadczamy, iż oferta zawiera wszystkie koszty związane z dostawą przedmiotu oferty włącznie z wszelkimi kosztami wynikającymi z zapisów SIWZ.
3. Zapoznaliśmy się z projektem istotnych postanowień umowy i nie wnosimy w stosunku do niego żadnych uwag, a w przypadku wyboru naszej oferty podpiszemy umowę bez zastrzeżeń.
4. Pozostajemy związani ofertą przez okres 30 od daty otwarcia oferty.
5. Integralną częścią oferty są wszystkie załączniki do oferty wymagane w specyfikacji jako niezbędne tj.:
6. „Oświadczenie wykonawcy” – składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania – zał. nr 5 do oferty;
7. „Oświadczenia wykonawcy” składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy dotyczące spełnienia warunków udziału w postępowaniu – zał. nr 4 do oferty;
8. pełnomocnictwo do podpisywania oferty oraz do podpisywania zobowiązań w imieniu wykonawcy/konsorcjum (np. jeśli ofertę podpisuje osoba/osoby nie figurujące w odpisie z właściwego rejestru).
9. Wypełnione zestawienie parametrów oferowanych (Zał. nr 1 do SIWZ – Formularz asortymentowo-cenowy).
10. Wypełniona ofertę techniczną (Zał. Nr 2 do SIWZ- Oferta techniczna)
11. Przedmiotowe zamówienie zamierzamy wykonać samodzielnie/powierzyć jego Zrealizuję w zakresie\*: ..........................................................................................\*\*. podwykonawcy:...................................................................................................\*\*\*.
12. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze wszystkimi warunkami zamówienia, specyfikacją istotnych warunków zamówienia oraz załącznikami do siwz.

 *…………………………………*

 **(podpis wykonawcy)**

***Uwaga!***

\* niewłaściwe wykreślić

 \*\*wskazać zakres powierzony podwykonawcy/podwykonawcom

\*\*\* podać firmę /firmy podwykonawców