

FORMULARZ OGÓLNY OFERTY

Uwaga: Wypełnia w całości i podpisuje Wykonawca

Dane Wykonawcy:

Adres/siedziba Wykonawcy:

tel./faks/e-mail:

Przedkładam ofertę mojej firmy na udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego przez Międzyleski Szpital Specjalistyczny w Warszawie, ul. Bursztynowa 2 w zakresie dostawy

sprzętu jednorazowego do Stacji Dializ

- I. Oferujemy wykonanie dostawy zgodnie z wymaganiami opisu przedmiotu zamówienia za cenę ogółem:

Zadanie 1

wartość bruttozł

słownie złotych

Zadanie 2

wartość bruttozł

słownie złotych

Zadanie 3

wartość bruttozł

słownie złotych

Zadanie 4

wartość bruttozł

słownie złotych

Zadanie 5

wartość bruttozł

słownie złotych

Zadanie 6

wartość bruttozł

słownie złotych

Zadanie 7

wartość bruttozł

słownie złotych

Zadanie 8

wartość bruttozł

słownie złotych

Zadanie 9

wartość bruttozł

słownie złotych

Zadanie 10

wartość bruttozł

słownie złotych

Zadanie 11

wartość bruttozł

słownie złotych

Szczegółowy wykaz cen jednostkowych zawierają „Formularze Cenowe” stanowiące Załącznik do specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

II. Oświadczamy, że:

1. wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu,
2. zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń,
3. uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez cały wskazany w SIWZ,
4. zawarte w SIWZ ustalenia, które będą wprowadzone do umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

III. Oferowane warunki rozliczenia się Zamawiającego z Wykonawcą za zrealizowane dostawy:

1. Termin zapłaty od dnia złożenia faktury Zamawiającemu wynosi 60 dni wskazane na fakturze.
2. Ceny jednostkowe określone w Formularzach Cenowych nie ulegną zmianie przez okres obowiązywania umowy.

IV. Kryteria oceny:

3. Termin realizacji dostawy w dniach wynosi (max. 3 dni)
(*należy podać*)
4. Czas realizacji reklamacji w dniach wynosi (max. 4 dni)
(*należy podać*)

V. Wpłata wadium:

Zadanie nr 1	kwota wniesionego wadium	zł
Zadanie nr 2	kwota wniesionego wadium	zł
Zadanie nr 3	kwota wniesionego wadium	zł
Zadanie nr 4	kwota wniesionego wadium	zł
Zadanie nr 5	kwota wniesionego wadium	zł
Zadanie nr 6	kwota wniesionego wadium	zł
Zadanie nr 7	kwota wniesionego wadium	zł
Zadanie nr 8	kwota wniesionego wadium	zł
Zadanie nr 9	kwota wniesionego wadium	zł
Zadanie nr 10	kwota wniesionego wadium	zł
Zadanie nr 11	kwota wniesionego wadium	zł

Forma w jakiej zostało wniesione wadium:

Nr rachunku bankowego na jaki Zamawiający dokona zwrotu wadium (wypełnia się w przypadku wniesienia wadium w formie przelewu):

.....
Czy Wykonawca jest mikro- bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem?

VI. Numer telefonu do kontaktu w sprawach zamówień oraz numer faksu i adres e-mail, na które Zamawiający będzie składał zamówienia:

tel.:

fax:

e-mail:

VII. Załącznikami do niniejszej oferty są:

1.
2.
3.
4.
5.
6.

(miejscowość i data)

(pieczętka i podpis osoby upoważ.
do reprezentowania Wykonawcy)