

FORMULARZ OGÓLNY OFERTY

Uwaga: Wypełnia w całości i podpisuje Wykonawca

Dane Wykonawcy
Adres/siedziba/ Wykonawcy
tel./faks/e-mail

Przedkładam ofertę mojej firmy na przetarg nieograniczony ogłoszony przez Międzyzleski Szpital Specjalistyczny w Warszawie, ul. Bursztynowa 2 obejmujący
dostawę endoprotez stawu kolanowego i biodrowego, endoprotez rewizyjnych stawu kolanowego i biodrowego.

I. Oferujemy wykonanie dostawy zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia rozdz. II SIWZ dla niżej wymienionych zadań, 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

Szczegółowy wykaz cen jednostkowych zawierają Formularze Cenowe stanowiące załączniki do niniejszej oferty.

.....
(miejscowość i data)

.....
(pieczętka i podpis osoby upoważ.
do reprezentowania Wykonawcy)

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

1. Termin zapłaty od dnia złożenia faktury Zamawiającemu wynosi 60 dni na konto:
.....
2. Wymiana poszczególnych elementów instrumentarium w przypadku ich zużycia lub uszkodzenia -godzin
(*max do 72 godzin*)
3. Ceny jednostkowe nie ulegną zmianie przez **okres obowiązywania umowy**.

III. Oświadczamy, że:

1. Oświadczamy, że 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 czas 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 miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

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

telefon:

faks:

e-mail:

V. Wpłata wadium

Forma w jakiej zostało wniesione wadium:

Kwota wniesionego wadium:

ZADANIE	KWOTA
Zadanie 1	
Zadanie 2	
Zadanie 3	
Zadanie 4	
Zadanie 5	
Zadanie 6	
Zadanie 7	
Zadanie 8	
Zadanie 9	
Razem:	

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

.....

.....

VII. Załącznikami do niniejszej oferty są:

1.
2.
3.
4.
5.

.....

(miejscowość i data)

.....

(pieczęć i podpis osoby upoważ.
do reprezentowania Wykonawcy)

.....
(miejscowość i data)

.....
(pieczęć i podpis osoby upoważ.
do reprezentowania Wykonawcy)