Załącznik nr 1 do SIWZ

SPZOZ.EPII.23.25.2020

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FORMULARZ OFERTOWY** | | |
| ***Przedmiot zamówienia*** | **Zakup aparatury diagnostycznej dla wczesnego wykrywania nowotworów - mammograf** | |
| ***Zamawiający*** | **SAMODZIELNYPUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ w Kościanie**  64-000 Kościan, ul. Szpitalna 7 | |
| ***Oferent – pełna nazwa Oferenta,***  ***adres,***  ***NIP***  ***REGON*** |  | |
| ***tel., fax.*** |  | |
| ***e-mail*** |  | |
| ***Ad. 1***  ***OFEROWANA WARTOŚĆ***  ***ZA APARAT WRAZ Z NIEZBĘDNYM WYPOSAŻENIEM***  **w PLN**  *(podlega ocenie)* | **wartość netto Aparatu: …………………………………………………………….**  **wartość brutto Aparatu : ……………………………………………………………**  VAT aparat…………..%  Wartość netto niezbędnego wyposażenia:……………………………………..  Wartość brutto niezbędnego wyposażenia : ………………………………………  VAT niezbędne wyposażenia………%  Łącznie: wartość netto Aparatu i niezbędnego wyposażenia …………………………  Łącznie: wartość brutto Aparatu i niezbędnego wyposażenia………………………… | |
| ***Ad. 2***  ***OFEROWANA WARTOŚĆ***  ***ZA DOSTAWĘ, INSTALACJĘ I URUCHOMIENIE APARATU, TESTY SPECJALISTYCZNE, PROJEKT OSŁON STAŁYCH, INTEGRACJĘ ORAZ INNE CZYNNOŚCI NIEZWIĄZANE Z ZAKUPEM APARATU***  **w PLN**  *(podlega ocenie)* | **wartość netto: …………………………………………………………….**  **wartość brutto: ……………………………………………………………**  VAT …………..% | |
| ***Oferowana wartość brutto łącznie(Ad.1+Ad.2)***  **w PLN**  *(podlega ocenie)* | **wartość brutto: ……………………………………………………………**  słownie: ………………………………………………………………………….. | |
|  | | |
| ***Okres gwarancji***  *(podlega ocenie)* | | **…………………………………………. MIESIĄCE/MIESIĘCY** |
| ***Termin realizacji zamówienia*** | | 45 dni od dnia podpisania umowy, nie później niż do dnia 25.11.2020r. wraz z wystawieniem faktury. |
| **OŚWIADCZENIA:**   1. zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SIWZ oraz zgodnie ze złożoną ofertą; 2. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia; 3. zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia oraz wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte; 4. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres **30 dni** licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem); 5. uzyskaliśmy konieczne informacje i wyjaśnienia niezbędne do przygotowania oferty, 6. proponowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z oczekiwaniami Zamawiającego 7. w przypadku wybrania naszej oferty jako najkorzystniejszej, zobowiązujemy się do zawarcia pisemnej umowy w terminie i w miejscu wskazanym przez Zamawiającego. | | |
| **ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:**   1. zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego; 2. osobą upoważnioną do podpisywania umowy jest:.............................................................................................................   e-mail:………...……........……………………………..……....….tel. ....................................................………………..;   1. osobą odpowiedzialną za realizację umowy jest:.......................................................................................................................   e-mail:………...……........……………………………..……....…tel. ....................................................………………..; | | |
| **PODWYKONAWCY:**  Podwykonawcom zamierzam powierzyć poniższe części zamówienia, (należy podać dane proponowanych podwykonawców i zakres prac):  .............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................. | | |
| **Oświadczamy, że oferta:** zawiera / nie zawiera\* *(niepotrzebne skreślić)***na str. ……………. oferty** informacje, które stanowią **TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA** w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być one ogólnie udostępniane przez Zamawiającego oraz są zabezpieczone w sposób opisany w SIWZ i zawierają uzasadnienie ich zastrzeżenia. | | |
| **Należymy do grupy małych i średnich przedsiębiorstw**(właściwe zaznaczyć)  **⬜** TAK  **⬜** NIE | | |

dnia

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)