

Dane Wykonawcy/Oferenta:

Pełna nazwa:

Adres:

Tel. i fax:

OFERTA

Do

**Centrum Pulmonologii i Torakochirurgii w Bystrej
43-360 Bystra, ul. J. Fałata 2**

Przystępując do postępowania w trybie przetargu nieograniczonego w przedmiocie udzielenia zamówienia na dostawę dla potrzeb CPiT w Bystrej sprzętu medycznego w zakresie realizowanego w 2013 roku zadania pn. „Poprawa standardów leczenia operacyjnego i skojarzonego raka płuca – doposażenie i modernizacja klinik i oddziałów torakochirurgii” w ramach „Narodowego programu zwalczania chorób nowotworowych”, składamy następującą ofertę:

1. Oferujemy realizację zamówienia na następujących warunkach:

Zadanie nr 1: Videobronchoskop - 2 szt.

Łączna cena netto:
 Kwota VAT: wg stawki VAT:
 Łączna cena brutto:
 (słownie brutto:)
 Cena jednostkowa brutto pojedynczej sztuki:

Warunki gwarancji oraz serwisu gwarancyjnego (zgodnie z rozdz. XI siwz):

- okres gwarancji na oferowany sprzęt: (podać w miesiącach)
- czas reakcji serwisu na zgłoszenie usterki lub awarii: (podać w godzinach)
- maksymalny termin usunięcia usterki lub awarii: (podać w dniach)
- możliwość zabezpieczenia sprzętu zastępczego: (wpisać „tak” lub „nie”)

Zadanie nr 2: Videotorakoskop z pełnym osprzętem operacyjnym – tor wizyjny HDTV D3 – 1 szt.

Cena netto:
 Kwota VAT: wg stawki VAT:
 Cena brutto:
 (słownie brutto:

Warunki gwarancji oraz serwisu gwarancyjnego (zgodnie z rozdz. XI siwz):

- okres gwarancji na oferowany sprzęt: (podać w miesiącach)
- czas reakcji serwisu na zgłoszenie usterki lub awarii: (podać w godzinach)
- maksymalny termin usunięcia usterki lub awarii: (podać w dniach)
- możliwość zabezpieczenia sprzętu zastępczego: (wpisać „tak” lub „nie”)

Zadanie nr 3: Urządzenie monitorujące pomiary hemodynamiczne z wyłączeniem kaniulacji tętnicy płucnej – 1 szt.

Cena netto:
 Kwota VAT: wg stawki VAT:
 Cena brutto:
 (słownie brutto:

Warunki gwarancji oraz serwisu gwarancyjnego (zgodnie z rozdz. XI siwz):

- okres gwarancji na oferowany sprzęt: (podać w miesiącach)
- czas reakcji serwisu na zgłoszenie usterki lub awarii: (podać w godzinach)
- maksymalny termin usunięcia usterki lub awarii: (podać w dniach)
- możliwość zabezpieczenia sprzętu zastępczego: (wpisać „tak” lub „nie”)

Zadanie nr 4: Aparat USG z funkcją Dopplera i głowicą kariologiczną - 1 szt.

Cena netto:
Kwota VAT: wg stawki VAT:
Cena brutto:
(słownie brutto:))

Warunki gwarancji oraz serwisu gwarancyjnego (zgodnie z rozdz. XI siwz):

- okres gwarancji na oferowany sprzęt: (podać w miesiącach)
- czas reakcji serwisu na zgłoszenie usterki lub awarii: (podać w godzinach)
- maksymalny termin usunięcia usterki lub awarii: (podać w dniach)
- możliwość zabezpieczenia sprzętu zastępczego: (wpisać „tak” lub „nie”)

Zadanie nr 5: Fiberoskop EBUS - 1 szt.

Cena netto:
Kwota VAT: wg stawki VAT:
Cena brutto:
(słownie brutto:))

Warunki gwarancji oraz serwisu gwarancyjnego (zgodnie z rozdz. XI siwz):

- okres gwarancji na oferowany sprzęt: (podać w miesiącach)
- czas reakcji serwisu na zgłoszenie usterki lub awarii: (podać w godzinach)
- maksymalny termin usunięcia usterki lub awarii: (podać w dniach)
- możliwość zabezpieczenia sprzętu zastępczego: (wpisać „tak” lub „nie”)

3. Oświadczamy, że brak jest podstaw do wykluczenia naszej firmy z postępowania w oparciu o przesłanki wymienione w rozdz. V siwz.
4. Oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu określone w rozdz. VI siwz.
5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami postępowania oraz warunkami realizacji zamówienia (projektem umowy) określonymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, oraz że akceptujemy je bez zastrzeżeń.
6. Oświadczamy, że uważamy się za związanych złożoną ofertą do upływu terminu wskazanego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
7. Gwarantujemy zrealizowanie zamówienia w zakresie dostawy, zainstalowania oraz uruchomienia oferowanego sprzętu w terminie tygodni od daty zawarcia umowy.
8. Oświadczamy, że w okresie obowiązywania gwarancji wykonywanie przez autoryzowany serwis nieodpłatnie: napraw gwarancyjnych oraz okresowych przeglądów i badań technicznych sprzętu wymaganych przepisami lub warunkami gwarancji. W/w czynności wykonywane będą przez firmę, z ramienia której za realizację zamówienia odpowiedzialny jest, tel. kontaktowy: Przeglądy i badania techniczne wykonywane będą przez podmiot wymieniony w pkt. 5 bez wezwania, w terminach wynikających z obowiązujących przepisów, instrukcji

obsługi urzędzenia, warunków gwarancji bądź innych właściwych dokumentów. Serwis gwarancyjny aparatu wykonywany będzie na podstawie zgłoszeń Zamawiającego, które będą przyjmowane pod nr telefonu/faksu:

9. Oświadczam, że*:

- nie będę polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych podmiotów
- będę polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych podmiotów: w tym:
 - w zakresie wiedzy i doświadczenia: (wskazać podmiot/y)
 - w zakresie potencjału technicznego: (wskazać podmiot/y)
 - w zakresie osób zdolnych do wykonania zamówienia: (wskazać podmiot/y)
 - w zakresie zdolności finansowych: (wskazać podmiot/y)

10. Oświadczam, że*:

- a) zamówienie zrealizujemy sami bez udziału podwykonawców
- b) zamierzamy powierzyć podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia
.....
.....

11. W związku z treścią art. 24 ust. 2 pkt. 5) ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych oświadczam, że nie należę / reprezentowany przeze mnie podmiot nie należy, do żadnej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. nr 50 poz. 331 z późn. zm.)*

W związku z treścią art. 24 ust. 2 pkt. 5) ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych oświadczam, że należę / reprezentowany przeze mnie podmiot należy, do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. nr 50 poz. 331 z późn. zm.) w związku z tym składam listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej*

12. Informujemy, że wadium zostało wniesione w formie;
Zwrotu wadium prosimy dokonać na rachunek bankowy/adres:
.....

13. Ofertę składamy na kolejno ponumerowanych stronach.

* - **niewłaściwe skreślić**

.....
(miejscowość i data)

.....
(pieczęć i podpis osoby uprawnionej)