

Dane Wykonawcy (Oferenta):

Pełna nazwa:

Adres:

Tel. i fax:

REGON: NIP:

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 odczynników wraz z dzierżawą aparatów dla potrzeb Centrum Pulmonologii i Torakochirurgii w Bystrej, składamy następującą ofertę:

1. Oferujemy realizację zamówienia na następujących warunkach:

Pakiet nr 1: Podłoża płynne do hodowli i oznaczenia lekowrażliwości prątków gruźlicy wraz z dzierżawą aparatu do hodowli oraz oceny lekowrażliwości prątków gruźlicy

Cena netto:

Kwota VAT:

Cena brutto:

(słownie brutto:)

Ceny jednostkowe określa Formularz asortymentowo-cenowy, stanowiący integralną część oferty.

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

- czas reakcji serwisu na zgłoszenie usterki lub awarii: (podać w godzinach)
- maksymalny termin usunięcia usterki lub awarii: (podać w dniach)
- możliwość zabezpieczenia aparatu zastępczego: (wpisać „tak” lub „nie”)

Pakiet nr 2: Podłoża do posiewu krwi wraz z dzierżawą aparatu do monitorowania posiewów

Cena netto:

Kwota VAT:

Cena brutto:

(słownie brutto:)

Ceny jednostkowe określa Formularz asortymentowo-cenowy, stanowiący integralną część oferty.

Warunki serwisu (zgodnie z rozdz. XI siwz):

- czas reakcji serwisu na zgłoszenie usterki lub awarii: (podać w godzinach)
- maksymalny termin usunięcia usterki lub awarii: (podać w dniach)
- możliwość zabezpieczenia aparatu zastępczego: (wpisać „tak” lub „nie”)

2. Oświadczamy, że brak jest podstaw do wykluczenia naszej firmy z postępowania w oparciu o przesłanki wymienione w rozdz. V siwz.
3. Oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu określone w rozdz. VI siwz.
4. 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.

5. Oświadczamy, że uważamy się za związanych złożoną ofertą do upływu terminu wskazanego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
6. Oświadczamy, że oferowane produkty będące wyrobami medycznymi posiadają aktualne dokumenty dopuszczające do obrotu i użytkowania oraz spełniają wymagania określone przepisami prawa w szczególności ustawy z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych.
7. Gwarantujemy zrealizowanie zamówienia w zakresie dostawy, zainstalowania oraz uruchomienia oferowanego aparatu w terminie tygodni od daty zawarcia umowy.
8. Oświadczamy, że termin ważności (trwałości, przydatności) oferowanych produktów nie będzie krótszy niż 6 miesięcy.
9. Oświadczam, że: *(niewłaściwe skreślić)*
 - 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. W związku z treścią art. 24 ust. 2 pkt. 5) ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych oświadczam, że *(niewłaściwe skreślić)*:
 - ✓ nie należę /reprezentowany przeze mnie podmiot nie należy/ do żadnej grupy kapitałowej w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. nr 50 poz. 331 z późn. zm.)*
 - ✓ należę /reprezentowany przeze mnie podmiot należy/ do grupy kapitałowej w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. nr 50 poz. 331 z późn. zm.) i w związku z tym składam listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej* *(należy załączyć listę podmiotów)*

.....
(miejsowość i data)

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