.............................................................

(pieczęć Wykonawcy)

Pełna nazwa Wykonawcy .....................................................................................................

Adres (siedziba) Wykonawcy ...............................................................................................

OFERTA WYKONAWCY

1. Oferujemy wyroby medyczne do ortopedii na:

# **Zadanie …** wartość netto ......................... zł \*

(słownie: ................................................................... ….. /100 zł) \*

kwota VAT ............................. zł\*

(słownie: ................................................................... ….. /100 zł) \*

wartość brutto ........................ zł\*

(słownie: ................................................................... ….. /100 zł) \*

itd.

**Wartość brutto** powinna zawierać wartość netto, kwotę podatku VAT, cenę transportu, upusty, rabaty oraz wszelkie inne koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z całością dokumentacji przetargowej i nie wnosimy do niej zastrzeżeń. Zobowiązujemy się do zawarcia umowy zgodnie z aktualnym wzorem stanowiącym integralną część Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
2. Numer faksu pod który Zamawiający będzie wysyłał wnioski, zawiadomienia oraz informacje ………………… Brak wypełnienia oznaczać będzie, ze Zamawiający prześle ww. korespondencję na numer faksu podany w ofercie.
3. Za wykonanie przedmiotu umowy wymagać będziemy zapłaty w terminie **30 dni** licząc od dnia dostarczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury w formie papierowej przelewem na konto bankowe. W przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej zobowiązujemy się podać numer powyższego konta bankowego.
4. Gwarantujemy stałe i niezmienne ceny przez cały okres trwania umowy.
5. Oświadczamy, że zamierzamy powierzyć część wykonania przedmiotu zamówienia podwykonawcom -........................................................................... *(należy wskazać część)*. Brak wypełnienia oznaczać będzie, że Wykonawca będzie wykonywał przedmiot zamówienia bez udziału podwykonawców.
6. Zobowiązujemy się dostarczać do siedziby Zamawiającego zamówiony pisemnie towar środkiem transportu we własnym zakresie i na koszt własny w terminie do **… dni** *(maksymalnie 3 dni)* od daty otrzymania każdorazowego zamówienia. – dotyczy Zadania 1, Zadania 6, Zadania 8, Zadania 15, Zadania 16, Zadania 18, Zadania 19. / Zobowiązujemy się dostarczać do siedziby Zamawiającego zamówiony pisemnie towar środkiem transportu we własnym zakresie i na koszt własny w terminie do 3 **dni** od daty otrzymania każdorazowego zamówienia. – nie dotyczy Zadania 1, Zadania 6, Zadania 8, Zadania 15, Zadania 16, Zadania 18, Zadania 19.
7. Gwarancję ustala się na okres ważności towaru, nie krótszy jednak niż **… miesięcy** *(min. 12 miesięcy)* od dnia dokonania odbioru – *dotyczy Zadania 17* / Gwarancję ustala się na okres ważności towaru, nie krótszy jednak niż   
   12 miesięcy od dnia dokonania odbioru – *nie* *dotyczy Zadania 17.*
8. Wadium w kwocie .................... zostało uiszczone w dniu .................. w formie .............................................. Dowód wpłaty dołączamy do oferty.
9. W imieniu Wykonawcy serwis gwarancyjny prowadzi ................................................ *- dotyczy Zadania 1 poz. 10.*
10. Wykonawca zapewnia przyjazd serwisu w ciągu ..... godzin *(maksymalnie 24 godziny)* - *dotyczy Zadania 1 poz. 10.*
11. W wypadku wygrania przetargu zobowiązujemy się do zawarcia umowy w ustalonym terminie po otrzymaniu informacji akceptującej\*\*:

* w siedzibie Zamawiającego,
* na własną odpowiedzialność w swojej siedzibie, i odesłaniu w ciągu 5 dni roboczych od daty wysłania, po\*\*:
* przesłaniu pocztą priorytetową,
* przesłaniu pocztą kurierską ............................. (nr klienta ......................) na koszt własny,
* odebraniu jej przez przedstawiciela firmy.

1. Nasz konta bankowego na które należy zwrócić wadium\*\*\* ………………………………………………………………………… . W przypadku braku wypełnienia Zamawiający zwróci wadium na numer konta, z którego dokonano przelewu.
2. Zobowiązujemy się udostępnić Zamawiającemu\*\*:

- zestaw instrumentarium niezbędnego do implantowania wyrobów wyspecyfikowanych w poszczególnych częściach przedmiotu objętego zamówieniem *(dotyczy Zadania 1, Zadania 2, Zadania 3, Zadania 4, Zadania 5, Zadania 6, Zadania 8, Zadania 9, Zadania 12, Zadania 13, Zadania 14, Zadania 15, Zadania 16, Zadania 19);*

- napęd oraz system nawigacji komputerowej / balanser dynamiczny / balanser podkładkowy *(dotyczy Zadania 1);*

- kontenery przeznaczone do sterylizacji i przechowywania wkrętów *(dotyczy Zadania 7).*

Zobowiązujemy się dokonać szczegółowego ustalenia zawartości ww. wykazów po wyborze najkorzystniejszej oferty, a przed zawarciem umowy o zamówienie publiczne.

.................................................................................

(data, podpis i pieczęć imienna osoby uprawnionej)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Ceny należy podawać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku

\*\* Niepotrzebne skreślić

\*\*\* Wypełnić w przypadku wniesienia wadium w formie pieniądza.