

.....
Imię i nazwisko, lub nazwa firmy

.....
adres

.....
numer telefonu, fax/adres e-mail

.....
osoba do kontaktów

O F E R T A W Y K O N A W C Y
**na dostawę odczynników wraz z dzierżawą dwóch analizatorów hematologicznych
i aparatu do automatycznego barwienia preparatów krwi i szpiku
dla Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II**

**Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki
im. Papieża Jana Pawła II
ul. Aleje Jana Pawła II 10
22 – 400 Zamość**

Nawiązując do zaproszenia do wzięcia udziału w przetargu nieograniczonym na **dostawę odczynników wraz z dzierżawą dwóch analizatorów hematologicznych i aparatu do automatycznego barwienia preparatów krwi i szpiku** dla Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu, oferuję/emy wykonanie przedmiotu zamówienia objętego zaproszeniem za:

cenę netto (*bez podatku VAT*) zł
kwota podatku VAT zł
cenę brutto (*cena z podatkiem VAT*) zł
słownie:

zgodnie ze złożoną ofertą cenową.

1. Parametry podlegające ocenie jakościowej

Lp	Parametr oceny jakościowej	Parametr oferowany TAK / NIE
1.	Parametry diagnostyczne umożliwiające ocenę zmian reaktywności i morfologii granulocytów obojętnochłonnych oraz umożliwiające ilościową ocenę limfocytów reaktywnych i syntezujących przeciwciała, znajdujące zastosowanie w diagnozowaniu i różnicowaniu stanów zapalnych i infekcji. Parametry dostępne w rutynowym badaniu przynajmniej na analizatorze podstawowym. Należy dołączyć wyciągi z instrukcji obsługi potwierdzające spełnienie wymagania.	
2.	Oba analizatory podają komunikaty w przypadku obecności agregatów płytkowych w badanych próbkach.	

2. Oświadczamy, że **termin płatności faktury VAT wynosi dni** licząc od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT. Minimalny wymagany przez Zamawiającego termin płatności faktury VAT wynosi 30 dni, maksymalny dopuszczalny 60 dni.

3. Oświadczam/y, że ceny brutto zawierają m. in. wartość towaru, obowiązujące opłaty podatkowe, wszelkie koszty związane z dostawą towaru do Kupującego.

4. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i przyjmujemy ją bez zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.

5. Oświadczam/y, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

6. Oświadczam/y, że zawarte w specyfikacji istotnych warunków zamówienia postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na określonych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.

7. Składając niniejszą ofertę, zgodnie z art. 91 ust. 3a ustawy PZP informuję/my, że wybór oferty:

a) nie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć,

b) będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, który miałby rozliczyć – w następującym zakresie:

(należy odpowiednio zaznaczyć punkt a) lub b).

8. Oferta została złożona na stronach kolejno ponumerowanych i składa się z następujących oświadczeń, dokumentów i informacji:

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis osoby/osób uprawnionych do składania oświadczenia woli w imieniu wykonawcy)