

Dane teleadresowe Wykonawcy:

**ZAŁĄCZNIK NR 1 do SIWZ**

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

.....  
(Adres)

.....  
(numer telefonu, faksu)

.....  
(Osoba do kontaktów)

**OFERTA WYKONAWCY**  
**na dostawę preparatów żywienia dojelitowego i pozajelitowego,**  
**zestawów do żywienia dojelitowego i akcesoriów**  
**wraz z dzierżawą pomp do żywienia dojelitowego**  
**do Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego**  
**im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu**

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

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na dostawę preparatów żywienia dojelitowego i pozajelitowego, zestawów do żywienia dojelitowego i akcesoriów wraz z dzierżawą pomp do żywienia dojelitowego do Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu

oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia objętego ogłoszeniem **w zadaniu nr** .....

za cenę z podatkiem VAT: .....złotych

słownie: .....

.....złotych

zgodnie z przedstawioną ofertą cenową.

1. Oświadczamy, że oferowany termin płatności wynosi 60 dni licząc od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT.

2. Wartość netto i brutto oferowanych w ramach dzierżawy pomp do żywienia dojelitowego wynosi: netto .....złotych, brutto..... złotych (*dotyczy wartości urządzeń - pomp przewidzianych do dzierżawy, a nie wysokości czynszu dzierżawnego - w przypadku różnych wartości dla poszczególnych pomp należy określić wartość każdej z nich*).

3. Oświadczamy, że zapewniamy ciągłość pracy wydzierżawionych pomp przez cały okres obowiązywania umowy oraz udzielamy pełnej gwarancji na wydzierżawione pompy na cały okres trwania umowy, przy czym:

- oferowany czas napraw dzierżawionych pomp licząc od daty zgłoszenia naprawy wynosi ..... dni robocze (*Zamawiający wymaga nie więcej niż 3 dni robocze*);

- oferowany czas reakcji serwisowej na zgłoszenie awarii wynosi ..... godzin (*Zamawiający wymaga nie więcej niż 24 godziny*).

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

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

6. Oświadczamy, 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 wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.

7. Składając niniejszą ofertę, zgodnie z art. 91 ust. 3a ustawy PZP informujemy, 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. Informuję, że:

a)  jestem małym lub średnim przedsiębiorstwem

b)  nie jestem małym lub średnim przedsiębiorstwem

(*należy odpowiedni zaznaczyć punkt a) lub b)*)

9. Serwis gwarancyjny świadczy: .....(*należy wskazać dane teleadresowe*)

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

.....  
(*miejsceowość, data*)

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