|  |  |
| --- | --- |
| **Rozdział II** | |
| **FORMULARZ OFERTY** | |
| **Uniwersytecki Szpital Kliniczny**  **im. Jana Mikulicza - Radeckiego**  ul. Borowska 213, 50-556 Wrocław  W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z Ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych ( t.jedn. Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z późn. zm.) na  **dostawę medycznego sprzętu jednorazowego sterylnego wg pakietów 1-106 nr sprawy: USK/DZP/PN-217/2018.** | |
| 1. **DANE WYKONAWCY:**   Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę:**………………..………………………………….**  Wykonawca/Wykonawcy:**……………..……………..………………………………………….……….…………….……………...….………...**  **………………………………………………………………………………………………………..…….……………………………………………………**  Adres siedziby : **……………………………………………………………………………………………………..……..……..……..…... …….………………………………wa na Wykonawcyania,ac rozwojowych (Dz. owych na inwestycje w zakresie dużej infrastrukt.…………**  **NIP: ......................................;**  **REGON : ...............................;**  **CEIDG/ nr KRS \*** .................;  Województwo: ………………………………………………………………………………………………….........……………….......  Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym:**.…………………………………………..………………………………………..**  **Telefon komórkowy : ..........................**  **Telefon stacjonarny : .........................**  **Adres e-mail : ................................**  Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem:  Tel. /fax. ................................................................................................................................................................  e-mail**………………………………………………………………………ji o …………………………………………………………………………………………………………….….…..………………**  Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres siedziby): **……………………………………………………….……………………….. ……………………………………………………………………………………………………………………...………………………………………………** | |
| 1. **OFEROWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**   **Dostawa sprzętu medycznego pn. dostawę medycznego sprzętu jednorazowego sterylnego wg pakietów 1-106 nr sprawy: USK/DZP/PN-217/2018** | |
| **CENA OFERTOWA** stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z niniejszą SIWZ.  W tym ( wpisać oferowane pakiety/ pozycje\*\* należy powielić odpowiednią ilość razy) :  Pakiet nr .... ...................................... zł brutto  Pozycja nr .. ...................................... zł brutto  Pakiet nr ..... ...................................... zł brutto  Pakiet nr .... ...................................... zł brutto | |
| 1. **Termin dostawy (TD) wynosi ……… dni** | |
| 1. Wyrażamy zgodę na płatność za fakturę w terminie do 60 dni | |
| 1. **OŚWIADCZENIA:** 2. oświadczamy, że oferowany przedmiot zamówienia został wprowadzony do obrotu i używania na terytorium Rzeczpospolitej Polskiej oraz spełnia warunki dopuszczenia zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa 3. na żądanieZamawiającego zobowiązujemy się do dostarczenia dokumentów potwierdzających dopuszczenie do obrotu 4. oświadczamy, że oferowany przedmiot zamówienia jest kompletny i gotowy do podjęcia pracy bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji 5. oświadczamy, że oferowany przedmiot zamówienia jest bez wad i nie stwarza ryzyka dla pacjentów, użytkowników lub innych osób 6. oświadczamy, że oferowany sprzęt posiada oznaczenie CE i numer identyfikacyjny jednostki notyfikowanej, o ile przy jej udziale prowadzono ocenę zgodności wyrobu medycznego\*\*\* 7. zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SIWZ oraz we wzorze umowy; 8. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia; 9. zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia oraz wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte; 10. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres **60 dni** licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem). 11. wadium w wysokości **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLN** (słownie: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ złotych**), zostało wniesione w dniu ............................................................., w formie: …..……..............................................................................; 12. zwrot wadium (wniesionego w pieniądzu), na zasadach określonych w art. 46 ustawy PZP, na następujący rachunek: …...………………..............................................................................................…...………; 13. Oświadczamy iż nasze dokumenty KRS / CEIDG są dostępne:     1. za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych\*,     2. są w posiadaniu zamawiającego w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego nr sprawy ...............................................\*     3. są aktualne na dzień składania ofert, są dołączone do oferty\*     11) Oświadczam, iż zgodnie z ustawą z dnia 20.05.2010 r., o wyrobach medycznych (Dz. U. Nr 107, poz. 679),  będzie posiadał aktualne i ważne przez cały okres trwania umowy dopuszczenia do obrotu na każdy oferowany  produkt (w postaci Deklaracji Zgodności wydanej przez producenta oraz Certyfikatu CE wydanego przez jednostkę  notyfikacyjną. (jeżeli nie dotyczy, należy wskazać nr pakietu, pozycji w pakiecie ).  12) Wykonawca oświadcza, że jest :   * mikroprzedsiębiorstwem ☐ * małym przedsiębiorstwem lub średnim przedsiębiorstwem ☐ * dużym przedsiębiorstwem ☐   ( właściwe zaznaczyć)  **13) HASŁO DOSTĘPU DO PLIKU JEDZ: ……………………………………………** | |
| 1. **ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:** 2. zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego; 3. osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest .........................................................................................................................................................................   e-mail: ………...……........………….…………………..……....….tel./fax: .....................................................………………..;   1. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………........................................................................................................................................................... | |
| 1. **ZASTRZEŻENIE DANYCH**   Zgodnie z art. 8 ust 3 cyt. ustawy Prawo zamówień publicznych zastrzegam(-my) (UWAGA! jeżeli Wykonawca nie zastrzega, wpisać NIE DOTYCZY) informacje zawarte w naszej ofercie, które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa i nie mogą być ujawnione innym uczestnikom postępowania:   1. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… 2. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………   Uzasadnienie zastrzeżenia ww. informacji, jako tajemnicy przedsiębiorstwa, zostało załączone do naszej oferty.   1. **SPIS TREŚCI:**   Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:   1. ......................................................................................................................................................... 2. ......................................................................................................................................................... 3. ......................................................................................................................................................... 4. .........................................................................................................................................................   Jednocześnie wykonawca wskazuje zgodnie z § 10 Rozporządzenia Ministra Rozwoju z 26 lipca 2016 roku w sprawie rodzajów dokumentów jakich może żądać zamawiający (…) następujące oświadczenia lub dokumenty, które znajdują się w posiadaniu zamawiającego / są dostępne pod poniższymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych:   1. ......................................................................................................................................................... 2. ......................................................................................................................................................... 3. ......................................................................................................................................................... 4. .........................................................................................................................................................   Oferta została złożona na .............. kolejno ponumerowanych stronach. | |
| ……………………………………………………….  pieczęć Wykonawcy | ......................................................................................  Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy |

\*-**niewłaściwe skreślić**

\*\* - **Wykonawca wypełnia zgodnie z formularzami cenowymi**

\*\*\* - oświadczenie nie dotyczy zadania nr 27