. . . . . . . . . . . . . . dnia . . . . . . . . . . . .

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

 [pieczątka firmowa]

###### Oferta

**I**. **DANE WYKONAWCY**:

**Pełna nazwa** . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**Adres** / **Siedziba** [kod, miejscowość, ulica, powiat, województwo] . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . **Adres do korespondencji** [wypełnić jeśli jest inny niż adres siedziby\*]

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

**REGON** . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**NIP** . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**Telefon**[z numerem kierunkowym]. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**Fax**[z numerem kierunkowym] . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**E**-**mail**  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**II**. **PRZEDMIOT OFERTY**:

dotyczy: zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego

przez:

**Szpital Czerniakowski Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej**

Znak sprawy: **10/2017**na:

**Zakup i dostawę akcesoriów do terapii nerkozastępczej i płynów do hemofiltracji**

**na rzecz**

**Szpitala Czerniakowskiego SP ZOZ**

Pakiet Nr …………………………. \*\*

 \* wypełnić fakultatywnie

 \*\* należy wskazać numery pozycji, na które jest składana oferta

**III**. **PODSTAWOWE INFORMACJE DOTYCZĄCE CENY OFERTY I KRYTERIÓW**

1. Cena oferty :

**Pakiet nr 1**

Oferujmy wykonanie dostawy będącej przedmiotem zamówienia za **cenę brutto ………………………… zł1\***(*słownie: .................................................... ..............),*w tym cenę netto**………………………** *(słownie: …………………………………)*

**Pakiet nr 2**

Oferujmy wykonanie dostawy będącej przedmiotem zamówienia za **cenę brutto ………………………… zł1\****(słownie: .................................................... ..............)***,** w tym cenę netto……………………. *(słownie: …………………………………)*

1\*)*Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który ma siedzibę lub miejsce zamieszkania na terytorium Rzeczpospolitej Polskiej. Art. 91 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych [tj. Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 ze zm.: ustawa z dnia 22 czerwca 2016 r. o zmianie ustawy prawo zamówień publicznych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. 2016, poz. 1020)]:3a. „Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę, informuje zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku”*

UWAGA!!! W przypadku, gdy ofertę składa Wykonawca zagraniczny, który na podstawie odrębnych przepisów nie jest zobowiązany do uiszczania VAT w Polsce, należy wpisać cenę netto. Przy ocenie takiej oferty zastosowanie będzie miał zapis wskazany w SIWZ Rozdział I ust. 7 pkt.7.7. wynikający z art. 91 ust. 3a ustawy P. z. p.

1. **Informacje dotyczące Kryterium Nr 2 (wypełnia Wykonawca):**

|  |
| --- |
| **POZOSTAŁE KRYTERIA OCENY OFERT** |
| **1** | Pakiet nr 1Oferowany przez Wykonawcę**Termin realizacji dostawy częściowej** | ………………….***(należy wpisać oferowany termin – w dniach )*** |
| **2** | Pakiet nr 2Oferowany przez Wykonawcę**Termin realizacji dostawy częściowej** | ………………….***(należy wpisać oferowany termin – w dniach )*** |

***UWAGA !!! Należy podać* oferowany termin w dniach**

**– 1 lub 2 dni od chwili złożenia zamówienia.**

*W przypadku braku zaoferowania terminu realizacji dostawy częściowej lub podania innego*

*niż wskazany w SIWZ, oferta Wykonawcy zostanie odrzucona bez dalszej oceny.*

**IV**. **POTWIERDZENIE SPEŁNIENIA WYMOGÓW SIWZ DOTYCZĄCYCH**

**PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA I OBOWIAZKÓW WYKONAWCY**

[Zgodnie z rozdziałem I Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia ]

1. Akceptujemy **60 dniowy** termin płatności od daty dostarczenia do siedziby Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.
2. Oświadczamy, że jesteśmy związani ofertą w terminie wskazanym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia tj. **60 dni**.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia
i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń. Tym samym zobowiązujemy się do spełnienia wszystkich warunków zawartych w SIWZ.
4. Oświadczamy, że akceptujemy projekt umowy. Jednocześnie zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty podpisać umowę bez zastrzeżeń, w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Oświadczamy, że będziemy realizować przedmiot zamówienia w terminie:

Pakiet nr 1- **24 miesięcy**, licząc od daty zawarcia umowy**\***

Pakiet nr 2 - **24 miesięcy**, licząc od daty zawarcia umowy**\***

1. Oświadczamy, że okres przydatności do stosowania przedmiotu zamówienia nie będzie krótszy niż **12 miesięcy** od daty dostawy do siedziby Zamawiającego.
2. Udzielamy gwarancji na okres **minimum 12 miesięcy**, licząc od daty dostawy przedmiotu zamówienia do siedziby Zamawiającego, że towar jest dobrej jakości i wolny od wad.
3. Zamawiający dopuszcza możliwość zmniejszenia łącznej wielkości przedmiotu zamówienia w zakresie ilości wartości - maksymalnie do **80 %** całkowitej **wielkości** zamówienia podstawowego/całkowitej wartości umowy brutto, w okresie trwania umowy.
4. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany ilości poszczególnych elementów przedmiotu zamówienia i wyszczególnionego w **Załączniku nr 2** do niniejszej SIWZ w zakresie łącznej wartości przedmiotu zamówienia/ całkowitej wartości umowy brutto – **zmianę tę Zamawiający pozostawia wyłącznie do swojej decyzji, a Wykonawca oświadcza, iż powyższą okoliczność akceptuje. Zmiany te nie mogą powodować zwiększenia łącznej wartości umowy brutto, na jaką została zawarta.**
5. Oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert (*odpowiedzialność karna na podstawie art. 233 Kk*.).
6. Oświadczamy, że na żądanie Zamawiającego w wyznaczonym przez niego terminie dostarczymy karty produktowe, katalogi lub inne dokument wystawionego dla oferowanego asortymentu, potwierdzające spełnienie oferowanych parametrów.
7. Oświadczamy, że na żądanie Zamawiającego w wyznaczonym przez niego terminie dostarczymy próbki oferowanych produktów.

***\*niepotrzebne skreślić***

**V. INFORMACJE STANOWIĄCE TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA W ROZUMIENIU PRZEPISÓW O ZWALCZANIU NIEUCZCIWEJ KONKURENCJI** *[Patrz rozdział VII ust. 13 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia]*

**TAK** / **NIE** \* *\*niepotrzebne skreślić*

**Określenie stron oferty, na której znajduje się tajemnica przedsiębiorstwa:**

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

**Wskazanie sposobu zabezpieczenia (np. złożenie w osobnej kopercie):**

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

**i określenie czego dotyczy:**

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

**Wykazanie, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa:**

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

*(należy podać pisemne uzasadnienie odnośnie charakteru zastrzeżonych informacji)*

**VI. WPŁATA WADIUM** *[Zgodnie ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, jeżeli dotyczy zamówienia]*

**pakiet nr:…., …., …., ….**

* + - 1. **Forma, w jakiej zostało wniesione wadium**:

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . zał. nr . . . . . . . . . .

2. **Numer konta, na jakie Zamawiający dokonuje zwrotu wadium**:

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

**VII. PODWYKONAWSTWO**

* 1. **Czy Wykonawca zamierza zlecić Podwykonawstwo jakiejkolwiek części zamówienia ?**

□\*)**NIE**,

□\*)**TAK**,

*\*) – należy zaznaczyć właściwy kwadrat lub kwadrat*y

Jeżeli **TAK**:

1. Proszę wskazać części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć Podwykonawcom:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. Proszę podać firmy Podwykonawców wraz z częścią zamówienia jaką zamierza im powierzyć Wykonawca***[pełna nazwa/firma i adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG oraz część zamówienia]***

a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***[pełna nazwa/firma i adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG][część zamówienia]***

b)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***[pełna nazwa/firma i adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG][część zamówienia]***

**VIII. OSOBY DO KONTAKTÓW Z ZAMAWIAJĄCYM**

* + - 1. Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym:………………………………… .

Do niniejszej oferty załączamy:

1. ..............................................................

**oferta z załącznikami zawiera łącznie .................... ponumerowanych stron.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_/\_\_\_/2017 r.

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*podpis i pieczątka imienna*

*osoby upoważnionej do reprezentowania firmy*

*POUCZENIE:*

*Art. 297 §1 KODEKS KARNY: ”Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego(…) przekłada podrobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelnie, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania (…) zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5”.*

*art. 305 §1 KODEKS KARNY: „Kto, w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, udaremnia lub utrudnia przetarg publiczny albo wchodzi w porozumienie z inną osobą działając na szkodę właściciela mienia albo osoby lub instytucji, na rzecz które przetarg jest dokonywany podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”*