Załącznik nr 1

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

/Nazwa i adres wykonawcy/

**O F E R T A**

**dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Sejnach**

######  W związku z prowadzoną procedurą przetargową, na:

***„******Dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku dla SP ZOZ w Sejnach”***

######  zgodnie z wymaganiami określonymi w SIWZ, (sprawa nr: 12/ZP/2018).

1. Oferujemy realizację dostawy, będącej Pakietem nr ...... za łączną wartość brutto: ......................................... zł, słownie:....................................................................................................................................................... zł, w tym podatek VAT: ................zł, wartość netto: ................................. zł, słownie: ……………………………………………………………………………………………………………..…...zgodnie z formularzem asortymentowo –cenowym, stanowiącym integralną część niniejszej oferty.

**(dla każdego pakietu proszę podać oddzielnie)**

1. Oferowany przez nas termin płatności wynosi ……. dni licząc od daty otrzymania faktury VAT Zamawiającemu po zrealizowaniu zamówienia (minimalny termin płatności nie krótszy niż 30 dni). W przypadku, gdy realizacja zamówienia odbywa się w terminie późniejszym, niż data wystawienia faktury do Zamawiającego, termin płatności liczony jest od daty realizacji zamówienia.
2. Oświadczamy, iż część zamówienia ...................... (wskazać jaką) powierzymy podwykonawcom *(w przypadku nie powierzenia podwykonawcom żadnej części zamówienia należy wpisać „0” lub „–”)*

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ.
3. Dostawy objęte niniejszym zamówieniem zamierzamy wykonywać na swój koszt i ryzyko.
4. Proponujemy termin dostawy ………. dni *(nie dłuższy niż 5 dni roboczych).*
5. **\*\*** Oświadczamy, iż przy realizacji przedmiotu zamówienia będziemy polegać na potencjale firmy ………………………………………. . W związku z tym przedstawiamy, jako załącznik nr …..do oferty, dokumenty potwierdzające oddanie nam do dyspozycji ………………………………………………………………………………………………………………….(*podać zakres użyczenia*) na okres wykonywania przedmiotu zamówienia.
6. \*\* Oświadczamy iż w trakcie realizacji zamówienia będziemy korzystać z podwykonawcy firmy…… w zakresie…...
7. W przypadku przyznania nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia umowy (wg załączonego do SIWZ wzoru umowy) w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
8. Oferta została złożona na ......... zapisanych stronach, podpisanych i kolejno ponumerowanych od nr ....... do nr .......
9. Nasz numer REGON ..................................; NIP: ...............................; KRS: ................................

Województwo: ................................; Tel.: .............................................;

Fax.: ........................................................; Adres internetowy: ..........................................................;

Strona internetowa: .................................................................;

Rodzaj przedsiębiorstwa…………………………… *(mikro; małe ;średnie; duże)*

*Dane kontaktowe do działu zamówień publicznych lub innego w sprawie oferty*

*TEL: …………………………………….. FAX:………………………………………, E-MAIL: …………………………..*

1. Osoba upoważniona do koordynowania dostaw z zamawiającym w przypadku udzielenia nam

zamówienia to: .......................................................................nr tel. ......................................

1. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty**\***:

1/ .................................................................................numer stron od..... do ......

2/ ................................................................................. numer stron od..... do ......

3/ ................................................................................. numer stron od..... do ......

4/ ................................................................................. numer stron od..... do ......

5/ ................................................................................. numer stron od..... do ......

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

*/podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy/*

#### ..............................................................

*/miejscowość data/*

**\***- wykorzystać w miarę potrzeby (ilości dokumentów).

**\*\*** - wypełnić jeżeli dotyczy