|  |
| --- |
| *Załącznik nr 2 do SWZ* |
| **FORMULARZ OFERTOWY** |

|  |  |
| --- | --- |
| **OFERTA**  **SPZZOZ w Gryficach**  ul. Niechorska 27  72 – 300 Gryfice  W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych na :  **„Dostawę implantów neurochirurgicznych dla SPZZOZ w Gryficach”** | |
| 1. **DANE WYKONAWCY:**   Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę: **………………..………………………………………………………………………………………………………………….**  Wykonawca/Wykonawcy: **……………..…………………………..………………………………………….……….…………….……...………...….…**  **………………………………………………………………………………………………………..…….………………………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...**  Adres: **……………………………………………………………………………….………………………..……..……..……...…... …….………………………………wa na Wykonawcyania,ac rozwojowych (Dz. owych na inwestycje w zakresie dużej infrastrukt.………………………………………………………………….…………………………………………………………..…………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………**  **KRS nr …………………………………………………………………………………………………………….**  **NIP …………………………………………………………………………………………………………………**  **WYKONAWCA jest małym / średnim przedsiębiorcą – tak** *□* **nie** *□*  **WYKONAWCA pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej – tak** *□***nie** *□*  **WYKONAWCA pochodzi z innego państwa członkowskiego nie będącego członkiem Unii Europejskiej – tak** *□***nie** *□*  **● *Niepotrzebne skreślić, zaznaczyć tak lub nie X***  Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym: **………………..………………………………………………………………………………………………………………….**  Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem:  faks **……………………………………………………………………………………………………………………………..**  E – mail **………………………………………………………………………ji o …………………………………………………………………………………………………**  Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres siedziby): **………………………………………………………………………………………………………….……………………….. ……………………………………………………………………………………………………………………...……………** | |
| 1. **OFEROWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**   ***(należy wpisać numery pakietów, dla których została złożona oferta)***  **………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………..…………...……………………………………………………………………………………….………………………………………………………………..** | |
| 1. **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA:**   Niniejszym oferuję realizację przedmiotu zamówienia za ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ\*\*\*nia za ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ\*\*riumma w rozdziale III SIWZmacją o podstawie do dysponowania tymi osobami, konania zamówienia, a:   |  |  | | --- | --- | | **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO PLN**  ***należy wpisać liczbą i słownie*** | **Pakiet nr ……**  **………………..… zł**  **Słownie: …………………………………………… zł** | | **TERMIN DOSTAWY  (min. 1 max. 3 dni)** | **…… dni** |   \* **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA** stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z niniejszą SWZ. | |
| 1. **OŚWIADCZENIA:** 2. zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SWZ oraz ze wzorze umowy; 3. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia; 4. zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia oraz wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte; 5. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres **90 dni** licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem); 6. akceptujemy, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia następować będzie częściami (na zasadach opisanych we wzorze umowy) w terminie **do 60 dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury; 7. wadium w wysokości **……~~……~~……. PLN** (słownie: **\_\_~~\_\_~~\_\_ złotych**), zostało wniesione w dniu ........................................, w formie: …..……......................................................................... – **nie dotyczy**; 8. prosimy o zwrot wadium (wniesionego w pieniądzu) na zasadach określonych w art. 46 ustawy Pzp, na następujący rachunek: ……………………………………………………………………………………. | |
| 1. **ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:** 2. zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego; 3. zobowiązujemy się do wniesienia najpóźniej w dniu zawarcia umowy zabezpieczenia należytego wykonania umowy w wysokości **/nie żąda do sprawy 17/24/** 4. osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest ..........................................................................................................................................................................   e-mail: ………...……........………….…………………..……....…. tel./fax: ..................................................……   1. …..…………………………………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………………. | |
| 1. **SPIS TREŚCI:**   Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:   1. ......................................................................................................................................................... 2. ......................................................................................................................................................... 3. ......................................................................................................................................................... 4. .........................................................................................................................................................   Oferta została złożona na .............. kolejno ponumerowanych stronach. | |
| …………………….……………………………………….  *Miejscowość, data* | ….........................................................................................  Podpis Wykonawcy |