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

|  |
| --- |
| **OFERTA** **SPZZOZ w Gryficach** ul. Niechorska 27 72 – 300 GryficeW 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 |