

## Załącznik Nr 3 do SIWZ

### FORMULARZ OFERTOWY

#### Dane Wykonawcy:

Nazwa .....

Adres .....

Numer REGON : .....

Numer NIP : .....

e-mail: .....

Tel./Fax: .....

#### OFERTA

**do Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Łapach  
ul. Korczaka 23  
18-100 Łapy**

W związku z prowadzoną procedurą przetargową, na **dostawę zużywalnych materiałów medycznych i technicznych wraz z dzierżawą 4 aparatów do hemodializy, na okres 36 miesięcy do SP ZOZ w Łapach ; Nr sprawy : ZP/2/2016/PN;** zgodnie z wymaganiami określonymi w SIWZ.

1.

**Oferujemy realizację dostaw zużywalnych materiałów medycznych i technicznych wraz z dzierżawą 4 aparatów do hemodializy, na okres 36 miesięcy do SP ZOZ w Łapach ,  
na łączną wartość**

**OGÓLEM wartość zamówienia brutto - ..... PLN**  
(słownie: ..... PLN)

**OGÓLEM wartość zamówienia netto - ..... PLN**  
(słownie: ..... PLN)

#### **2. Deklarujemy następujący czas dostawy aparatów do hemodializy :**

.....  
uzupełnia Wykonawca

#### **Zamawiający przewiduje czas dostawy w jednym z trzech podanych wariantów:**

- czas dostawy aparatów do hemodializy wynoszący 5 dni
- czas dostawy aparatów do hemodializy wynoszący 6 dni
- czas dostawy aparatów do hemodializy wynoszący 7 dni

W przypadku braku wpisu, dotyczącego czasu dostawy, Zamawiający przyjmie, że oferowany wariant jest najdłuższy i wynosi 7 dni - Zgodnie z warunkami SIWZ.

3. Oferowany przez nas termin płatności wynosi **60 dni**, licząc od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury po zrealizowaniu zamówienia. W przypadku, gdy realizacja zamówienia odbywa się w terminie późniejszym, niż data wpływu faktury do Zamawiającego, termin płatności liczony jest od daty realizacji zamówienia.
4. Termin ważności oferowanego asortymentu wynosić będzie **12 miesięcy** od daty dostawy do Zamawiającego.
5. Dostawy stanowiące przedmiot zamówienia wykonywać będziemy sukcesywnie (w miarę zgłaszanego przez Zamawiającego zapotrzebowania) licząc od daty zawarcia umowy przez okres **36 miesięcy** oraz dostarczymy zamówiony towar najpóźniej w terminie **max do 3 dni** licząc od daty złożenia zapotrzebowania.
6. Oświadczamy, iż część zamówienia ..... (wskazać jaką) powierzmy podwykonawcom (w przypadku nie powierzenia wykonawcom żadnej części zamówienia należy wpisać „0” lub „-”)
7. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ.
8. Oświadczamy, iż w przypadku przyznania nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia umowy zgodnie z wzorem umowy załączonym do SIWZ (**Załącznik nr 7 do SIWZ**).
9. Oferta została złożona na ..... zapisanych stronach, podpisanych i kolejno ponumerowanych od nr ..... do nr .....
10. Nasz numer : REGON .....  
NIP: .....  
Województwo: .....  
Tel.: ..... Fax.: .....

Adres internetowy: .....

Strona internetowa: .....

E-mail do składania zamówień.....

- Osoba upoważniona do koordynowania dostaw z zamawiającym w przypadku udzielenia nam zamówienia to: .....
- nr tel. ....

11. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

- 1/ .....
- 2/ .....
- 3/ .....
- 4/ .....
- 5/ .....
- 6/ .....
- ...

.....  
*/upelnomocnieni przedstawiciele Wykonawcy/*

.....  
*/miejscowosc, data/*

UWAGA !!! \*niepotrzebne skreślić