Nr postępowania: **3/V/2017**

**Załącznik nr 1 do SIWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. Nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku oferty wspólnej: ...................................................................................................................................................................

Adres: .............................................................................

NIP: …………..…………. REGON: ……………………………………

Adres poczty elektronicznej:................................................. Strona internetowa: .................................................

Numer telefonu: ...........................................

1. Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu do postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pt.: **„Sukcesywna dostawa artykułów medycznych jednorazowego użytku dla Prudnickiego Centrum Medycznego S. A. w Prudniku.”** składamy ofertę na:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA** | **NETTO ZŁ** | **VAT ZŁ** | **BRUTTO ZŁ** |
| **Część nr 1**  **(wg Załącznika nr 7)** |  |  |  |
| **Część nr 2**  **(wg Załącznika nr 8)** |  |  |  |
| **Część nr 3**  **(wg Załącznika nr 9)** |  |  |  |
| **Część nr 4**  **(wg Załącznika nr 10)** |  |  |  |
| **Część nr 5**  **(wg Załącznika nr 11)** |  |  |  |
| **Część nr 6**  **(wg Załącznika nr 12)** |  |  |  |
| **Część nr 7**  **(wg Załącznika nr 13)** |  |  |  |
| **Część nr 8**  **(wg Załącznika nr 14)** |  |  |  |
| **Część nr 9**  **(wg Załącznika nr 15)** |  |  |  |
| **Część nr 10**  **(wg Załącznika nr 16)** |  |  |  |
| **Część nr 11**  **(wg Załącznika nr 17)** |  |  |  |

1. Deklarujemy wykonanie dostaw częściowych w terminie do ……… dni roboczych (maksymalnie do 5 dni roboczych).
2. Deklarowany termin ważności przedmiotu zamówienia ……………………. miesięcy (minimum 6 miesięcy).
3. Deklarowany termin załatwienia reklamacji nie dłuższy niż 3 dni robocze.
4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych przedstawioną ofertą w okresie 30 dni od terminu składania ofert.
5. Oświadczamy, że wykonamy zamówienie publiczne w terminie określonym w SIWZ.
6. 3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, wraz z wyjaśnieniami i zmianami, uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń.
7. W razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w SIWZ oraz miejscu i terminie określonym przez zamawiającego, a postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane bez zastrzeżeń.
8. Akceptujemy warunki płatności przelew – do **30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.**
9. Oświadczamy, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wymagania odpowiednich norm i przepisów.
10. Zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu umowy z zachowaniem należytej staranności, terminowo, zgo
11. Oświadczamy, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
12. Oświadczamy, że sposób reprezentacji spółki/konsorcjum\* dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący: ……………………….………………………………………………………………………………..……….........................................
13. Oświadczamy, iż zamierzamy/nie zamierzamy\* powierzyć podwykonawstwo w zakresie (opisać zakres, jeżeli dotyczy): ……………………....................................................................................................................................................
14. Wadium w kwocie ………X…….. zostało wniesione w dniu …………X……….. w formie/formach: ………………………………………………………………………………………….........................................................................
15. Bank i numer konta, na które ma zostać zwrócone wadium: Bank: …..……………X…..…….................... Numer konta …………………………..........................................................X.........................................................................
16. Niniejszym informujemy, iż informacje składające się na ofertę, zawarte na stronach od ........... do .............. stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i jako takie nie mogą być udostępniane innym uczestnikom niniejszego postępowania. **Strony te** **wraz z uzasadnieniem wymaganym art. 8 ust. 3 ustawy Pzp** zostały umieszczone w osobnej kopercie z oznakowaniem „ZASTRZEŻONE”. *(Jeżeli nie ma informacji zastrzeżonych Wykonawca w miejsce kropek wpisuje znak „–")*.
17. Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem?

(zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36).

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwamii które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.)

Tak  Nie

*przy prawidłowej odpowiedzi wpisać znak - X*

1. **OSOBY DO KONTAKTÓW Z ZAMAWIAJĄCYM**

Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy:

1. Imię / nazwisko: ................................. tel. kontaktowy .............................,

zakres odpowiedzialności .………………………...............

1. Imię / nazwisko: ................................. tel. kontaktowy .............................,

zakres odpowiedzialności .………………………...............

........................ dnia ……......... .........……………………………………...................

podpisy osób uprawnionych do

reprezentowania Wykonawcy

\* niepotrzebne skreślić