**Załącznik Nr 1 do SIWZ**

Pieczęć Wykonawcy

#####  Formularz oferty /wzór/

**Zamawiajcy: Specjalistyczny Zespół Opieki Zdrwotnej nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu, ul. B. Krysiewicza 7/8, 61-825 Poznań**

**Dane Wykonawcy:**

###### Pełna nazwa: ..........................................................................................................................................

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

Adres (kod, miejscowość, województwo, powiat, ulica, nr domu, nr lokalu):

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

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

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

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

Adres e-mail: ...................................................................

wpisany do rejestru ........................................................................................................................................................... pod nr ..............................................................................................................................................................

mikroprzesiębiorstwo bądź małe lub średnie przedsiębiorstwo .............(tak/nie – wpisać odpowiednie)

Osoba do kontaktu (imię i nazwisko, telefon i/lub adres e-mail) .................................................................................................................................................................

1. Nawiązując do ogłoszenia w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego pn.:  **„Dostawa obłożeń oraz łyżek laryngoskopowych i masek krtaniowych dla Specjalistycznego Zespołu Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu”** oświadczamy, że oferujemy wykonanie zamówienia za następującą cenę i na następujących warunkach:

**Zamówienie częściowe nr 1:**

wartość netto ................................................zł. plus obowiązujący podatek VAT .............%,

wartość podatku VAT ................................zł., co stanowi wartość brutto ................................... zł. (słownie:............................................... zł.)

Wyliczenie zgodne z odpowiednią tabelą formularza cenowego.

termin dostawy: …………….

**Zamówienie częściowe nr 2:**

wartość netto ................................................zł. plus obowiązujący podatek VAT .............%,

wartość podatku VAT ................................zł., co stanowi wartość brutto ................................... zł. (słownie:............................................... zł.)

Wyliczenie zgodne z odpowiednią tabelą formularza cenowego.

termin dostawy: …………….

**Zamówienie częściowe nr 3:**

wartość netto ................................................zł. plus obowiązujący podatek VAT .............%,

wartość podatku VAT ................................zł., co stanowi wartość brutto ................................... zł. (słownie:............................................... zł.)

Wyliczenie zgodne z odpowiednią tabelą formularza cenowego.

termin dostawy: …………….

**Zamówienie częściowe nr 4:**

wartość netto ................................................zł. plus obowiązujący podatek VAT .............%,

wartość podatku VAT ................................zł., co stanowi wartość brutto ................................... zł. (słownie:............................................... zł.)

Wyliczenie zgodne z odpowiednią tabelą formularza cenowego.

termin dostawy: …………….

**Zamówienie częściowe nr 5:**

wartość netto ................................................zł. plus obowiązujący podatek VAT .............%,

wartość podatku VAT ................................zł., co stanowi wartość brutto ................................... zł. (słownie:............................................... zł.)

Wyliczenie zgodne z odpowiednią tabelą formularza cenowego.

termin dostawy: …………….

* + - * 1. Oświadczamy, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
				2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy informacje niezbędne do przygotowania oferty.
1. Oświadczamy, że zawarte w SIWZ wzory umów zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na określonych w niej warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
3. Na podstawie art. 91 ust. 3a ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j.: Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 oraz z 2016r. poz. 831, 996 i 1020)oświadczam, że wybór mojej oferty:
4. **nie prowadzi do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego\***
5. **prowadzi do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego\***

Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania: ..........................................................................………………………………………………

Wartość towaru lub usługi bez kwoty podatku: ……….........………………………………………….. zł

1. Całość zamówienia zamierzamy wykonać sami/następujące części zamówienia zamierzamy zlecić podwykonawcom\*

|  |  |
| --- | --- |
| **Wskazanie części zamówienia, które zamierzamy zlecić podwykonawcy** | **Nazwa i adres firmy****podwykonawczej** |
|  |  |
|  |  |

1. Oferta została złożona na ................... zapisanych stronach, kolejno ponumerowanych od nr .................. do nr  ........................
2. W przypadku wyboru oferty za ofertę najkorzystniejszą:
* Osoba uprawniona do podpisania umowy: ………………….
* Osoba do kontaktów w sprawie realizacji umowy: ………………….

 tel.: ………………………………, faks: …………………e-mail:……………………..

1. Załącznikami do niniejszej oferty są:

1) ………………………………………………….. ……

2) ................................................................................

\*/ niepotrzebne skreślić

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

 (pieczęć i podpis osoby uprawnionej lub
 upoważnionej przez wykonawcę)

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

 (miejscowość, data)