**Załącznik nr 3**

## WZÓR FORMULARZA OFERTY

pieczęć wykonawcy

Tel/fax. ……………………………..

Email: ………………………………

Firma jest małym / średnim przedsiębiorstwem TAK/ NIE\*

**Szpital Chorób Płuc im. Św. Józefa w Pilchowicach**

**ul. Dworcowa 31**

**44-145 Pilchowice**

Nawiązując do ogłoszonego zamówienia w trybie „**przetarg nieograniczony**” na:

„**Dostawy sprzętu medycznego, laboratoryjnego , środków dezynfekujących i opatrunkowych dla szpitala w Pilchowicach**”.

1. oferujemy wykonanie poszczególnych części przedmiotu zamówienia, stosując niżej wymienione stawki:

|  |  |
| --- | --- |
| **Część nr** | **Cena oferty** |

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | **Temat:** Dostawy sprzętu medycznego jednorazowego do użytku ogólnego  cena (C) za wykonanie zdania nr 1 wynosi kwotę netto  ....................... zł (słownie: ............................................................................. zł),  natomiast wraz z należnym podatkiem VAT w wysokości ......%,  wynosi kwotę brutto  ....................... zł (słownie: ............................................................................. zł).  T Termin dostawy do …….. dni roboczych od daty złożenia zamówienia  Termin ważności asortymentu ((nie mniej niż 12 m-cy) wynosi …………. m-cy |
| 2 | **Temat:** Dostawy sprzętu medycznego kaniule  cena (C) za wykonanie zdania nr 2 wynosi kwotę netto  ....................... zł (słownie: ............................................................................. zł),  natomiast wraz z należnym podatkiem VAT w wysokości ......%,  wynosi kwotę brutto  ....................... zł (słownie: ............................................................................. zł).  Termin dostawy do …….. dni roboczych od daty złożenia zamówienia  Termin ważności asortymentu ((nie mniej niż 12 m-cy) wynosi …………. m-cy |
| 3 | **Temat:** Dostawy sprzętu do ssaków próżniowych  cena (C) za wykonanie zdania nr 3 wynosi kwotę netto  ....................... zł (słownie: ............................................................................. zł),  natomiast wraz z należnym podatkiem VAT w wysokości ......%,  wynosi kwotę brutto  ....................... zł (słownie: ............................................................................. zł).  Termin dostawy do …….. dni roboczych od daty złożenia zamówienia  Termin ważności asortymentu ((nie mniej niż 12 m-cy) wynosi …………. m-cy |
| 4 | **Temat:** Dostawy akcesorii endoskopowych  cena (C) za wykonanie zdania nr 4 wynosi kwotę netto  ....................... zł (słownie: ............................................................................. zł),  natomiast wraz z należnym podatkiem VAT w wysokości ......%,  wynosi kwotę brutto  ....................... zł (słownie: ............................................................................. zł).  Termin dostawy do …….. dni roboczych od daty złożenia zamówienia  Termin ważności asortymentu ((nie mniej niż 12 m-cy) wynosi …………. m-cy |
| 5 | **Temat:** Dostawy sprzętu laboratoryjnego  cena (C) za wykonanie zdania nr 5 wynosi kwotę netto  ....................... zł (słownie: ............................................................................. zł),  natomiast wraz z należnym podatkiem VAT w wysokości ......%,  wynosi kwotę brutto  ....................... zł (słownie: ............................................................................. zł).  Termin dostawy do …….. dni roboczych od daty złożenia zamówienia  Termin ważności asortymentu 12 m-cy dla probówek koagulologicznych 6 m-cy |
| 6 | **Temat:** Dostawy zestawów do pobierania wydzieliny z drzewa oskrzelowego  cena (C) za wykonanie zdania nr 6 wynosi kwotę netto  ....................... zł (słownie: ............................................................................. zł),  natomiast wraz z należnym podatkiem VAT w wysokości ......%,  wynosi kwotę brutto  ....................... zł (słownie: ............................................................................. zł).  Termin dostawy do …….. dni roboczych od daty złożenia zamówienia  Termin ważności asortymentu ((nie mniej niż 12 m-cy) wynosi …………. m-cy |
| 7 | **Temat:** Dostawy masek z filtrem  cena (C) za wykonanie zdania nr 7 wynosi kwotę netto  ....................... zł (słownie: ............................................................................. zł),  natomiast wraz z należnym podatkiem VAT w wysokości ......%,  wynosi kwotę brutto  ....................... zł (słownie: ............................................................................. zł).  Termin dostawy do …….. dni roboczych od daty złożenia zamówienia  Termin ważności asortymentu ((nie mniej niż 12 m-cy) wynosi …………. m-cy |
| 8 | **Temat:** Dostawy sprzętu do spirometrii  cena (C) za wykonanie zdania nr 8 wynosi kwotę netto  ....................... zł (słownie: ............................................................................. zł),  natomiast wraz z należnym podatkiem VAT w wysokości ......%,  wynosi kwotę brutto  ....................... zł (słownie: ............................................................................. zł).  Termin dostawy do …….. dni roboczych od daty złożenia zamówienia  Termin ważności asortymentu ((nie mniej niż 12 m-cy) wynosi …………. m-cy |
| 9 | **Temat:** Dostawy klisz (filmów)do aparatu RTG  cena (C) za wykonanie zdania nr 9 wynosi kwotę netto  ....................... zł (słownie: ............................................................................. zł),  natomiast wraz z należnym podatkiem VAT w wysokości ......%,  wynosi kwotę brutto  ....................... zł (słownie: ............................................................................. zł).  Termin dostawy do …….. dni roboczych od daty złożenia zamówienia |
| 10 | **Temat:** Dostawy sprzętu do próżniowego pobierania krwi  cena (C) za wykonanie zdania nr 10 wynosi kwotę netto  ....................... zł (słownie: ............................................................................. zł),  natomiast wraz z należnym podatkiem VAT w wysokości ......%,  wynosi kwotę brutto  ....................... zł (słownie: ............................................................................. zł).  Termin dostawy do …….. dni roboczych od daty złożenia zamówienia  Termin ważności asortymentu ((nie mniej niż 12 m-cy) wynosi …………. m-cy |
| 11 | **Temat:** Dostawy elektrod do fizykoterapii  cena (C) za wykonanie zdania nr 11 wynosi kwotę netto  ....................... zł (słownie: ............................................................................. zł),  natomiast wraz z należnym podatkiem VAT w wysokości ......%,  wynosi kwotę brutto  ....................... zł (słownie: ............................................................................. zł). |
| 12 | **Temat:** Dostawy środków dezynfekujących i dezynfekująco myjących  cena (C) za wykonanie zdania nr 12 wynosi kwotę netto  ....................... zł (słownie: ............................................................................. zł),  natomiast wraz z należnym podatkiem VAT w wysokości ......%,  wynosi kwotę brutto  ....................... zł (słownie: ............................................................................. zł). |
| 13 | **Temat:** Dostawy środków opatrunkowych  cena (C) za wykonanie zdania nr 13 wynosi kwotę netto  ....................... zł (słownie: ............................................................................. zł),  natomiast wraz z należnym podatkiem VAT w wysokości ......%,  wynosi kwotę brutto  ....................... zł (słownie: ............................................................................. zł).  Termin dostawy do …….. dni roboczych od daty złożenia zamówienia |

Zgodnie z załączonym Arkuszem asortymentowo cenowym

Na wezwanie Zamawiającego prześlemy wymagane próbki.

1. oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej zasadami postępowania,
2. oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą częściową na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia,
3. Wszystkie zaoferowane przez nas wyroby medyczne są dopuszczone do obrotu zgodnie z przepisami ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2015 poz. 876). Ponadto oświadczamy, iż jesteśmy w posiadaniu stosownych dokumentów dopuszczających zaoferowany przedmiot zamówienia do obrotu oraz udostępnimy je na każde żądanie Zamawiającego, w terminie do 3 dni od otrzymania wezwania.
4. oświadczamy, że zapoznaliśmy się z istotnymi postanowieniami umowy, które zostały zawarte w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty częściowej do zawarcia umowy na zawartych tam warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. załącznikami do niniejszej oferty są:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

pozostałe dokumenty, o których mowa w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia,

inne ................................................................. .

dnia

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy