

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa urządzenia** | **Cena****netto** **1 szt.** | **Liczba sztuk** | **Łączna** **cena****netto** | **Stawka VAT** | **Cena****brutto** **1 szt.** | **Łączna** **cena** **brutto** |
| **Stół operacyjny**  |  | **2** |  |  |  |  |
| **Wartość razem** |  |  |  |  |  |  |



**Załącznik nr 5 do SIWZ – Formularz oferty**

1. Dane Wykonawcy (w przypadku Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia, należy podać dane dotyczące wszystkich Wykonawców):
2. Nazwa Wykonawcy/Wykonawców

………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. Adres Wykonawcy/Wykonawców

………………………………………………………………………………………………………………………….……..

KRS ……………………………….. NIP ……………………………………. REGON …………………… tel. ................................................ fax. ...............................................

adres poczty elektronicznej: ……………………………………………………………………………………

Osoba do kontaktu (na etapie zawarcia umowy, proszę podać imię i nazwisko, nr telefonu, adres mailowy)……………………………………………..…………………………………………..

Nazwa banku i nr konta Wykonawcy ………………………………………………………………….…….

1. Oferta dla Uniwersyteckiego Szpitala Ortopedyczno-Rehabilitacyjnego w Zakopanem z siedzibą przy ul. Oswalda Balzera 15, 34-500 Zakopane.
2. Całkowita cena za wykonanie Przedmiotu Umowy zgodnie z treścią SIWZ, wyjaśnień do SIWZ oraz jej zmian: .................................................... zł brutto (cena wskazana w wierszu nr …… w kolumnie nr ……) w tym Vat ….%.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa urządzenia** | **Cena****netto** **1 szt.** | **Liczba sztuk** | **Łączna** **cena****netto** | **Stawka VAT** | **Cena****brutto** **1 szt.** | **Łączna** **cena** **brutto** |
| **stół operacyjny**  |  | **2** |  |  |  |  |
| **Wartość razem** |  |  |  |  |  |  |

1. Oświadczamy, że akceptujemy treść Umowy, w tym wskazane w niej warunki płatności, zawarte we wzorze Umowy stanowiącym Załącznik nr 3 do SIWZ.
2. Oświadczamy, że udzielimy gwarancji jakości i rękojmi za wady na okres ……….. miesięcy, liczony zgodnie z zapisami wzoru umowy.
3. Deklarujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie ………. dni od daty zawarcia Umowy.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią SIWZ oraz wyjaśnieniami i zmianami SIWZ i akceptujemy ją bez zastrzeżeń, w przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia na warunkach przedstawionych w złożonej ofercie i określonych w SIWZ.
5. Wadium w kwocie .................. zł zostało wniesione w dniu ................................... w formie ........................................................................................................
6. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 60 dni od upływu terminu składania ofert.
7. Oświadczamy, że wycena przedmiotu zamówienia uwzględnia wszystkie uwarunkowania oraz czynniki związane z realizacją zamówienia i obejmuje cały zakres rzeczowy zamówienia - jest kompletna.
8. Oświadczamy, że wybór niniejszej oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług. Powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył ................ objętych Przedmiotem Umowy, a ich wartość netto (bez kwoty podatku) będzie wynosiła .......................... (należy wypełnić, jeśli dotyczy).
9. Oświadczamy, że niniejsze zamówienie zamierzamy wykonać bez udziału Podwykonawców \* / z udziałem Podwykonawców .................................................................\*

(zakres prac powierzony Podwykonawcom i nazwa firmy o ile jest znana)

1. Oferta zawiera: ............... stron.

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

 (miejscowość, data)

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

 (podpis/podpisy osoby/osób uprawnionych/upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy)

\*niewłaściwe skreślić