

**OFERTA
(WZÓR)**

na

**Dostawę wyposażenia i sprzętu medycznego dla Oddziału Pediatrycznego Szpitala
Specjalistycznego im. S. Żeromskiego w Krakowie (ZP 17/2015)**

Nazwa Wykonawcy
Adres ul. kod-..... miejscowość
województwo..... powiat
Nr telefonu..... Nr faksu.....
E-mail http://
NUMER NIP NUMER REGON
Nr rachunku bankowego

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na **Dostawę wyposażenia i sprzętu medycznego dla Oddziału Pediatrycznego Szpitala Specjalistycznego im. S. Żeromskiego w Krakowie** opublikowanego w BZP, Numer ogłoszenia: i zamieszczonego na stronie internetowej www.zeromski-szpital.pl oraz tablicy ogłoszeń w siedzibie Zamawiającego, my niżej podpisani po zapoznaniu się z materiałami przetargowymi oferujemy wykonanie zamówienia za kwotę:

Grupa

- wartość netto za całość zamówienia
(słownie:),
- wartość podatku VAT (stawka.....)%
- wartość brutto za całość zamówienia
(słownie:),
- termin płatności (min. 30 dni), Wykonawca uzupełnia w przypadku zaoferowania dłuższego terminu płatności :*

1. Czas podjęcia naprawy przez serwis wynosi :(max. do 72 h)* od chwili zgłoszenia.
2. Czas usunięcia zgłoszonych usterek i wykonania napraw, wynosi : (max. 48 h)* od chwili zgłoszenia.
3. Możliwość zgłoszeń 24 godz/dobę, 365 dni/rok numer telefonu, fax, oraz adres mail
4. Przeglądy serwisowe w czasie trwania gwarancji zgodnie z zaleceniami producenta sprzętu medycznego(min. 1)*
5. Ilość przeglądów pogwarancyjnych w terminie do 12 miesięcy od zakończenia gwarancji (min. 1)*
6. Oświadczamy, że zamówienie wykonamy w terminie od daty podpisania umowy (max. do 6 tygodni).

**Zamawiający zobowiązany jest wypełnić pkt 1-6 dla każdej grupy osobno, w zakresie której składa ofertę. Zamawiający zobowiązany jest wypełnić wszystkie terminy w pkt. 1-6*

Ponadto:

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczamy, że czujemy się związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
3. Oświadczamy, że zawarty w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty, do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Oświadczamy, że zapewnimy szkolenie personelu Zamawiającego zgodnie z pkt. III. 3 SIWZ .

5. Oświadczamy, że serwis gwarancyjny i pogwarancyjny prowadzony będzie zgodnie z art. 90 ust. 4 i 5 ustawy o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 r. (Dz. U. Nr 107 poz. 679) oraz, że na każde żądanie Zamawiającego w nieprzekraczalnym 5 dniowym terminie przedłożymy dokumenty potwierdzające kwalifikacje pracowników wykonujących prace serwisowe.
6. Oświadczamy, że zgodnie z pkt. VII. 1 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia dokonaliśmy wpłaty wadium w formie w wysokości: zł
(słownie: zł)
7. Wadium w formie pieniężnej powinno zostać zwrócone na rachunek bankowy:
8. Oświadczamy, że powierzymy podwykonawcom wykonanie przedmiotu zamówienia w części dotyczącej/że przedmiot zamówienia wykonamy w całości bez udziału podwykonawców/ * niepotrzebne skreślić.
9. Załącznikami do niniejszej oferty są:

<i>L. p.</i>	<i>dokumenty, oświadczenia i informacje:</i>	<i>strona w ofercie</i>
1		
2		
3		
4		
5		
itp		

.....
*Podpisy osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy*