

**OFERTA  
(WZÓR)**

na

**„Dostawę materiałów do zespołów kostnych, endoprotez połówicznych stawu biodrowego ,  
systemów kotwiczących i stabilizujących do rekonstrukcji aparatu więzadłowego.”  
(ZP 21/2010)**

Nazwa Wykonawcy .....

Adres

ul. .... kod ..... miejscowość .....

województwo ..... powiat .....

Nr telefonu.....

Nr faksu.....

NUMER NIP ..... NUMER REGON .....

Nr rachunku bankowego .....

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym – znak ZP 16/2010 opublikowanego w BZP nr 181330 - 2010 z dnia 24.06.2010 na „Dostawę materiałów do zespołów kostnych, endoprotez połówicznych stawu biodrowego, systemów kotwiczących i stabilizujących do rekonstrukcji aparatu więzadłowego.” (ZP 21/2010)

oferujemy wykonanie następujących części zamówienia za kwotę:

**GRUPA I:**

1. wartość netto ..... (słownie: .....  
.....)
2. wartość podatku VAT ..... (słownie: .....  
.....)
3. wartość brutto .....  
(słownie: .....  
.....)
4. termin płatności (min.30 dni): .....
5. minimalny okres ważności sterylności oferowanego przedmiotu zamówienia wynosić będzie .....  
**(min. 4) lata** od daty dostawy.

**GRUPA II:**

1. wartość netto ..... (słownie: .....)
2. wartość podatku VAT ..... (słownie: .....)
3. wartość brutto .....  
(słownie: .....)
4. termin płatności (*min.30 dni*): .....
5. minimalny okres ważności sterylności oferowanego przedmiotu zamówienia wynosić będzie .....  
**(min. 4) lata** od daty dostawy.

**GRUPA III:**

1. wartość netto ..... (słownie: .....)
2. wartość podatku VAT ..... (słownie: .....)
3. wartość brutto .....  
(słownie: .....)
4. termin płatności (*min.30 dni*): .....
5. minimalny okres ważności sterylności oferowanego przedmiotu zamówienia wynosić będzie .....  
**(min. 4) lata** od daty dostawy.

**GRUPA IV:**

1. wartość netto ..... (słownie: .....)
2. wartość podatku VAT ..... (słownie: .....)
3. wartość brutto .....  
(słownie: .....)
4. termin płatności (*min.30 dni*): .....

**GRUPA V:**

1. wartość netto ..... (słownie: .....)
2. wartość podatku VAT ..... (słownie: .....)
3. wartość brutto .....  
(słownie: .....)
4. termin płatności (*min.30 dni*): .....
5. minimalny okres ważności sterylności oferowanego przedmiotu zamówienia wynosić będzie .....  
**(min. 4) lata** od daty dostawy.

**GRUPA VI:**

1. wartość netto ..... (słownie: .....)
2. wartość podatku VAT ..... (słownie: .....)
3. wartość brutto .....  
(słownie: .....)
4. termin płatności (*min.30 dni*): .....

*W załączeniu przedstawiamy wykaz oferowanych grup zgodnie z tabelą zamieszczoną w załączniku nr 4 do SIWZ.*

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 wskazany w SIWZ.
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 firma nasza spełnia wszystkie warunki wynikające z art. 22 ust. 1 ustawy.
5. Oświadczamy, że brak jest podstaw do wykluczenia naszej firmy z niniejszego postępowania o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy.
6. Oświadczamy, że powierzmy podwykonawcom wykonanie przedmiotu zamówienia w części dotyczącej ...../że przedmiot zamówienia wykonamy w całości bez udziału podwykonawców/ \* niepotrzebne skreślić.
7. Proponujemy następujące warunki depozytowego utrzymania wszystkich rozmiarów elementów należących do kompletu wyrobów, aż do wyczerpania ilości przewidzianych w umowie:
  - a) ilość sztuk wyrobów w każdym rozmiarze utrzymywana depozytowo: (min.) 2 szt.; 3 szt.; 4 szt.).....
  - b) czas uzupełnienia depozytu (liczony od chwili telefonicznego zgłoszenia takiej potrzeby przez Zamawiającego, niezwłocznie potwierdzonego na piśmie): (max.) 48 godzin , 36 godzin , 24 godziny .....

8. Proponujemy następujące warunki przekazania instrumentarium do danego typu implantów lub sprzętu pulsacyjnego do płukania wraz z osprzętem: (użyczenie doraźne, przekazanie na czas umowy, przekazanie na własność) .....
9. Proponujemy następujące warunki serwisowania instrumentarium do implantacji wyrobów:
- a) czas naprawy lub wymiany uszkodzonego elementu instrumentarium lub sprzętu pulsacyjnego do płukania wraz z osprzętem : (72 godziny (max.), 50 godzin; 48 godzin ; 24 godziny) .....
10. Proponujemy następujące warunki specjalistycznego przeszkolenia personelu ( min. 2 osoba; powyżej 2 osób ) ..... (ośrodek, w którym zostanie przeprowadzone szkolenie) .....
11. Załącznikami do niniejszej oferty są:
- a)
- b)
- c)

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