

Data .....

**O F E R T A**  
**(WZÓR)**  
na

**„Zakup i dostawę osprzętu, wyrobów medycznych i produktów leczniczych stosowanych w aparacie nerkozastępczym typu MULTI FILTRATE – Ci Ca ” (ZP 46/2014)**

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 46/2014** opublikowanego w BZP, Numer ogłoszenia: 413466-2014; data zamieszczenia: 18.12.2014 r. na „**Zakup i dostawę osprzętu, wyrobów medycznych i produktów leczniczych stosowanych w aparacie nerkozastępczym typu MULTI FILTRATE – Ci Ca ” (ZP 46/2014)** oferujemy wykonanie następujących części zamówienia za kwotę:

**I: osprzęt, do wykonywania ciągłych terapii nerkozastępczych:**

1. wartość netto .....
2. wartość podatku VAT ..... (stawka .....%)
3. wartość brutto .....
4. termin płatności ..... (min.30 dni)

**II: wyroby medyczne, produkty lecznicze do wykonywania ciągłych terapii nerkozastępczych:**

1. wartość netto .....
2. wartość podatku VAT ..... (stawka .....%)
3. wartość brutto .....
4. termin płatności ..... (min.30 dni)
- 5.

III. Oświadczamy, że faktury będziemy dostarczać w wersji papierowej / w wersji papierowej oraz w formie elektronicznej w formacie „DATAFARM”\*

\*(niepotrzebne skreślić)

W załączeniu przedstawiamy wykaz oferowanych wyrobów zgodnie z tabelą zamieszczoną w załączniku nr 6 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 zawarte w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia projekty umów zostały przez nas zaakceptowane 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 oferowany osprzęt i wyroby medyczne są dopuszczone do obrotu i używania zgodnie z obowiązującymi przepisami, w szczególności zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. Nr 2010 r. Nr 107, poz. 679 ze zm) oraz z przepisami Unii Europejskiej i posiadają wymagane dokumenty.

5. Oświadczamy, że oferowane produkty lecznicze posiadają aktualne pozwolenie na dopuszczenie do obrotu produktu leczniczego, zgodnie z obowiązującymi przepisami obowiązującymi na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

6. Oświadczamy, że powierzymy podwykonawcom wykonanie przedmiotu zamówienia w części dotyczącej ...../że przedmiot zamówienia wykonamy w całości bez udziału podwykonawców/

7. Załącznikami do niniejszej oferty są:

- a)
- b)
- c)
- d)

.....  
*Podpis osób uprawnionych  
do reprezentowania Wykonawcy*