

Formularz oferty

dla:

Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 3 w Rybniku
ul. Energetyków 46, 44-200 Rybnik

W imieniu:

Nazwa (firma) wykonawcy:
albo Imię i nazwisko wykonawcy:
Adres zamieszkania wykonawcy (dotyczy wykonawców będących osobami fizycznymi):
Adres siedziby wykonawcy (kod, miasto, ulica, nr):
Numer NIP i REGON wykonawcy:
Numer telefonu, faksu, adres e-mail:
Kod NUTS:

Uwaga: w przypadku składania oferty przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy podać powyższe dane dla wszystkich podmiotów kolejno, kopiując powyższą tabelę odpowiednią ilość razy lub dzieląc prawą część tabeli na odpowiednią ilość kolumn (dotyczy wykonawców występujących jako konsorcjum, spółka cywilna lub w innej formie).

nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na:

na dostawę wyrobów medycznych z włóknin oraz materiałów opatrunkowych
--

nr **LAS-434-PN/84-2017** oferujemy realizację zamówienia określonego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia – w pełni z nią zgodnego.

1. Zgodnie z wypełnionym załącznikiem nr 1.1 („Formularz cenowy”) do niniejszej oferty **cena oraz termin dostawy** dla poszczególnych pakietów wynoszą **na okres 24 miesięcy**:

Nr pakietu	Nazwa pakietu	Oferowana cena brutto w zł	Termin dostawy w dniach roboczych (do 2, 3 lub 5)	Wymagana kwota wadium w zł	Wnoszona Kwota wadium w zł
Pakiet 1	KOMPRESY GAZOWE STERYLNE			2 000,00	
Pakiet 2	PODKŁADY GINEKOLOGICZNE			2 000,00	
Pakiet 3	OPASKA DZIANA			4 200,00	
Pakiet 4	SERWETY OPERACYJNE			45,00	
Pakiet 5	KOMPRESY WŁÓKNINOWE			70,00	
Pakiet 6	WYROBY Z BAWELNY I WŁÓKNINY			130,00	
Pakiet 7	ZESTAW DO ZABIEGÓW BRZUSZNO-KROCZOWYCH			820,00	
Pakiet 8	ZESTAW DO ZNIECZULENIA			1 500,00	
Pakiet 9	ZESTAW DO ZAKŁADANIA SZWÓW			30,00	

Pakiet 10	ZESTAW DO ZAMYKANIA RAN			530,00	
Pakiet 11	ZESTAW DO OPERACJI RĘKI I PRZEDTAMIENIA			420,00	
Pakiet 12	SERWETY POZOSTAŁE			750,00	
Pakiet 13	OBŁOŻENIE STOLIKA MAYO			400,00	
Pakiet 14	OSŁONA NA KOŃCZYNĘ			550,00	
Pakiet 15	OPATRUNKI SPECJALISTYCZNE			190,00	
Pakiet 16	OPATRUNKI SPECJALISTYCZNE			140,00	
Pakiet 17	OPATRUNKI SPECJALISTYCZNE			50,00	
Pakiet 18	OPATRUNEK DO MOCOWANIA CEWNIKÓW DIALIZACYJNYCH			5,00	

2. Oferowany asortyment szczegółowo charakteryzuje załącznik nr 1.1 („Formularz cenowy”) oraz załącznik nr 1.1.A („Wymagania dotyczące zestawów”), natomiast na wezwanie zamawiającego dostarczymy dokumenty wymienione w punkcie IV.3.2 specyfikacji istotnych warunków zamówienia („Dokumenty potwierdzające spełnienie przez oferowane dostawy wymagań określonych przez zamawiającego (dla całości zaoferowanych produktów) w zakresie składu, rozmiarów, kształtu, rodzaju materiału - w postaci katalogu, a jeżeli nie zawiera on potwierdzenia spełnienia tych wymagań, to również w postaci: ulotek, etykiet handlowych, itp.”).
 3. Oświadczamy, że jesteśmy w posiadaniu dopuszczeń do obrotu i do używania – zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa – dla wszystkich zaoferowanych produktów (całego zaoferowanego asortymentu scharakteryzowanego w załączniku nr 1.1) oraz jesteśmy gotowi do udostępnienia tych dopuszczeń na wezwanie zamawiającego.
 4. Oświadczamy, że w odniesieniu do kryterium „**szybkość reakcji na reklamacje**” oferujemy następującą opcję*:
 - dla pakietu nr - do 2 dni roboczych od dnia otrzymania zawiadomienia w przypadku reklamacji dotyczącej braków ilościowych bądź związanych z nieprzyjęciem dostawy towaru w naruszonym opakowaniu, a do 14 dni od daty otrzymania wadliwego towaru, przesłanego przez Zamawiającego na koszt Wykonawcy za potwierdzeniem odbioru – w przypadku reklamacji wad jakościowych;
 - dla pakietu nr - do 3 dni roboczych od dnia otrzymania zawiadomienia w przypadku reklamacji dotyczącej braków ilościowych bądź związanych z nieprzyjęciem dostawy towaru w naruszonym opakowaniu, a do 14 dni od daty otrzymania wadliwego towaru, przesłanego przez Zamawiającego na koszt Wykonawcy za potwierdzeniem odbioru – w przypadku reklamacji wad jakościowych.
- Wpisanie terminu – powyżej 3 dni roboczych spowoduje odrzucenie oferty jako niezgodnej z zapisami SIWZ.
5. Zobowiązujemy się do wykonania umowy – zgodnie z warunkami szczegółowo określonymi we wzorze umowy dołączonym do specyfikacji istotnych warunków zamówienia, w szczególności w terminach w tej umowie wskazanych.
 6. Oświadczamy, że cały dostarczany przez nas asortyment posiadać będzie termin ważności nie krótszy niż 6 miesięcy od momentu dostarczenia (dotyczy asortymentu, dla którego określa się termin ważności).
 7. Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.
 8. Oświadczamy, iż uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
 9. Oświadczamy, że zawarte w specyfikacji istotnych warunków zamówienia warunki umowy 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. Jesteśmy świadomi, że gdyby z naszej winy nie doszło do zawarcia umowy wniesione przez nas wadium ulega przepadkowi.
 10. Jednolity Europejski Dokument Zamówienia stanowi załącznik nr 2 do niniejszej oferty.

11. Oświadczamy, że wadium w kwocie określonej w ostatniej kolumnie tabeli zawartej w punkcie 1 niniejszego formularza z podziałem na wskazane pakiety jest wnoszone w formie W przypadku wnieścia wadium w formie pieniężnej kontem właściwym do zwrotu wadium jest konto nr
12. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania prosimy kierować na adres (wypełnić, jeśli adres do korespondencji jest inny, niż podany w nagłówku):

.....
.....

Uwaga: poniższy punkt wypełniają tylko wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia

13. Oświadczamy, jako wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie niniejszego zamówienia, że ustanowiliśmy niżej wymienionego pełnomocnika do reprezentowania nas w postępowaniu o udzielenie zamówienia* albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie niniejszego zamówienia publicznego*:

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

(imię i nazwisko lub nazwa – firma, adres, telefon, faks, e-mail – jeśli inne niż w nagłówku; zgodnie z JEDZ:

UWAGA – DANE TE POSŁUŻĄ DO KOMUNIKACJI Z PEŁNOMOCNIKIEM WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA)

Przedmiotowe pełnomocnictwo stanowi załącznik nr 3 do oferty.

Potwierdzamy, iż nie uczestniczymy w jakiegokolwiek innej ofercie dotyczącej tego samego postępowania (dotyczy to wszystkich podmiotów wspólnie składających niniejszą ofertę). Jesteśmy świadomi, że wykonawcy występujący wspólnie ponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonanie umowy.

Zobowiązujemy się przedłożyć na żądanie zamawiającego przed podpisaniem umowy przetargowej umowę regulującą naszą współpracę - w przypadku umowy konsorcjum: z wyraźnym wskazaniem pełnomocnika konsorcjum

Uwaga: poniższy punkt należy wypełnić tylko w przypadku powierzenia podwykonawcom wykonania części zamówienia

14. Oświadczamy, że powierzymy podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia*:

Firma podwykonawcy.....

.....

w zakresie:

.....

Uwaga: poniższy punkt należy wypełnić tylko w przypadku powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego.

15. Informacja wykonawcy wymagana art. 91 ust. 3 lit. a ustawy – Prawo zamówień publicznych:

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

16. Informacja o statusie wykonawcy (należy zaznaczyć znakiem x):

Wykonawca jest małym, średnim przedsiębiorstwem: TAK ☐ NIE ☐

Na całość oferty składa się kolejno ponumerowanych stron (liczonych wraz ze stronami wszystkich złożonych załączników, bez wliczania stron pustych).

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. Komplet załączników stanowiących charakterystykę oferty oraz podstawę wyliczenia ceny ofertowej, tj.:
 - 1.1. Formularz cenowy (wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1.1 do specyfikacji).
 - 1.1.A Wymagania dotyczące zestawów – wzór załącznika nr 1.1.A do oferty – dla pakietów 7-11.
2. Jednolity Europejski Dokument Zamówienia.
3. Pełnomocnictwo*.

.....
.....

....., dnia

.....
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania wykonawcy)

* - niepotrzebnie skreślić