***Postępowanie nr 19/ZP/2019***

|  |
| --- |
| **FORMULARZ OFERTOWY** |

|  |
| --- |
| **OFERTA**  **dla Samodzielnego Publicznego Klinicznego Szpitala Okulistycznego**  **03-709 Warszawa, ul. Józefa Sierakowskiego 13**  złożona w ramach postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych, którego przedmiotem jest:  **DOSTAWA JAŁOWYCH, JEDNORAZOWYCH, ZBIORCZO ZAPAKOWANYCH ZESTAWÓW,**  **WSTĘPNIE PRZYGOTOWANYCH MATERIAŁÓW I AKCESORIÓW NIEZBĘDNYCH DO WYKONYWANIA OPERACJI ZAĆMY METODĄ FAKOEMULSYFIKACJI Z UŻYCIEM APARATÓW CENTURION I INFINITI I OPERACJI WITREKTOMII I FAKOWITREKTOMII Z UŻYCIEM APARATU CONSTELLATION ORAZ JAŁOWYCH, JEDNORAZOWYCH ZESTAWÓW DO INIEKCJI WEWNĄTRZGAŁKOWYCH** |
| **I. DANE WYKONAWCY:**  Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę: **……………..…………………………………………………………………………………………………………..……………….**  Wykonawca/Wykonawcy:**……………..……………..………………………………………….……….……………….…**  **………………………………………………………………………………………………………..…….……………………………**  Adres:**………………………………………………………………………………………………………..……..……..……..…... …….………………………………wa na Wykonawcyania,ac rozwojowych (Dz. owych na inwestycje w zakresie dużej infrastrukt.………………………………………………………………………………………………………………………………..……….**Województwo **: ………………………………………………………………………………………………………………….**  REGON ……………………………………………………. NIP …………………………………………………………………….  Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym: **.…………………………………………..……………….**  Dane teleadresowe Wykonawcy:  Tel. ………………………………………………….…………….. Faks**……………………………………………..……………**  e-mail **………………………………………………………………………ji o ……………………………………………………………………………………………………….**  Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres siedziby): ……………..**……………………………………………………………………………………………………………….…………**  **………………………………………………………………………………………………………………………………………..** |
| **II. OFEROWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**  W ramach niniejszego zamówienia oferujemy zestawy określone w n/wym. pakietach:  **………………………………………………………………………………………………………………………………**  **………………………………………………………………………………………………………………………………**  **………………………………………………………………………………………………………………………………**  **………………………………………………………………………………………………………………………………**  Szczegółową specyfikację zestawów zawiera formularz asortymentowo-cenowy stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszej oferty**.** |
| **III. ŁĄCZNA CENA OFERTOWA:**  Niniejszym oferujemy realizację przedmiotu zamówienia za ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ\*\*\*nia za ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ\*\*riumma w rozdziale III SIWZmacją o podstawie do dysponowania tymi osobami, konania zamówienia, a:  1) pakiet nr 1 – **jałowe, jednorazowe, zbiorczo zapakowane zestawy, wstępnie przygotowanych**  **materiałów i akcesoriów niezbędnych do wykonywania operacji zaćmy metodą**  **fakoemulsyfikacji z użyciem aparatu Centurion**  Wartość netto ..............................PLN + …...... % VAT = wartość brutto ..............................................PLN  (słownie netto:..............................................................................................................................................................)  (słownie brutto:...........................................................................................................................................................)  **2**) pakiet nr 2 – **jałowe, jednorazowe, zbiorczo zapakowane zestawy, wstępnie przygotowanych**  **materiałów i akcesoriów niezbędnych do wykonywania procedury fakoemulsyfikacji z użyciem**  **aparatu Infiniti**  Wartość netto ..............................PLN + …...... % VAT = wartość brutto ..............................................PLN  (słownie netto:..............................................................................................................................................................)  (słownie brutto:...........................................................................................................................................................)  3) pakiet nr 3 – **jałowe, jednorazowe, zbiorczo zapakowane zestawy, wstępnie przygotowanych**  **materiałów i akcesoriów niezbędnych do wykonywania operacji witrektomii i fakowitrektomii**  **z użyciem aparatu Constellation**  Wartość netto ..............................PLN + …...... % VAT = wartość brutto ..............................................PLN  (słownie netto:..............................................................................................................................................................)  (słownie brutto:............................................................................................................................................................)  4) pakiet nr 4– **jałowe, jednorazowe, zbiorczo zapakowane zestawy do iniekcji**  **wewnątrzgałkowych**  Wartość netto ..............................PLN + …...... % VAT = wartość brutto ............................................PLN  (słownie netto:.............................................................................................................................................................)  (słownie brutto:...........................................................................................................................................................)  \***Łączna cena ofertowa** stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające  wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z niniejszą SIWZ,  w tym m. in..  1) cenę oferowanych produktów,  2) koszty transportu do miejsca przeznaczenia tj. magazynu mieszczącego się w Samodzielnym  Publicznym Klinicznym Szpitalu Okulistycznym w Warszawie, ul. Józefa Sierakowskiego 13,  oraz koszty rozładunku  3) podatek VAT naliczony zgodnie z obowiązującymi przepisami. |
| **IV. OŚWIADCZENIA:**  1**.** Zaoferowane przez nas wyroby medyczne zostały dopuszczone do obrotu i używania  zgodnie z wymogami ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych, na podstawie  n/wym. dokumentów:  **Deklaracji zgodności z wymaganiami zasadniczymi dla wyrobu medycznego**  **oznakowanego znakiem CE** – dot. pak. nr ..........................    2. **Termin i warunki realizacji przedmiotu zamówienia:**  Dostawy towaru następować będą sukcesywnie w ciągu 24 miesięcy od daty zawarcia  umowy na warunkach szczegółowo określonych w SIWZ i wzorze umowy.  3. **Gwarancja jakościowa** na poszczególne pozycje przedmiotu zamówienia liczona od daty  dostawy (nie krótsza niż 12 miesięcy) wynosić będzie: .................. **miesiące/cy.**  4. W cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;  5. Dostawy objęte przedmiotem zamówienia zamierzamy wykonać:  □ własnymi siłami\*  □ powierzyć wykonanie n/wym. części zamówienia podwykonawcom\*:  .......................................................................................................................................................................................  *(zakres i wartość części zamówienia, która realizowana będzie przez podwykonawcę)*  *\* zazanaczyć właściwe*  6. Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia oraz wzorem umowy  i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte.  7. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres **60 dni** licząc od dnia otwarcia ofert.  8. Akceptujemy, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia następować będzie na zasadach  opisanych we wzorze umowy w terminie do **30 dni** od daty otrzymania przez  Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.  9. Wadium w wysokości ……………… **PLN** (słownie: ………………………………………………**złotych**),  zostało wniesione w dniu ............................, w formie: …..……...................................................................  10. Prosimy o zwrot wadium (wniesionego w pieniądzu), na zasadach określonych w art. 46  ustawy PZP, na następujący rachunek: …...………………....................................................................……  11. **Oświadczamy,** że jesteśmy małym lub średnim przedsiębiorstwem\*  □ TAK  □ NIE    \* zaznaczyć właściwe |
| **V. ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:**  1. Zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez  Zamawiającego;  2. Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji  umowy będzie: .............................................................................................................................................................  e-mail:………...……........……..……… tel…………………………..……..….fax: ....................................................…..; |
| **VI. ZAŁACZNIK DO OFERTY:**  Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:   1. ......................................................................................................................................................... 2. ......................................................................................................................................................... 3. ......................................................................................................................................................... 4. ......................................................................................................................................................... 5. ……………………………………………………………………………………………………………..   Oferta została złożona na .............. kolejno ponumerowanych stronach. |
| Formularz należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców. |