Załącznik nr 3 do SIWZ

**Formularz Oferty**

**Dane Wykonawcy:**

…...............................................................................................................................................………………........................

....................................................................................................................................................………………......................

*(Nazwa i adres siedziby Wykonawcy\*)*

…...........................................................................................................................................................…………..…...........

…....................................................................................................................................................……………...................
*(w przypadku konsorcjum wpisać nazwę i siedzibę partnera oraz wpisać lidera\*)*

Osoba/y wskazana/e do kontaktów z Zamawiającym:

………………………………........…………………………………………………………..............................……….

**Województwo:** ...................................................................................................................................................

**Telefony:**....…………….........................................................................……………………..............................…

**mail**:.....................................................................................................................................................................

REGON: .......................................................................... NIP: ........................................................................................

BANK I NUMER KONTA ……………………………………………………………..…………………………………………………………………………

TEL. ....................................... FAX: ................................. MAIL: ………………………………………………………….

OSOBA DO KONTAKTU (tel.; mail) …………………………………………………………………………………….

***UWAGA -*** W WYPADKU, GDY WYKONAWCĄ JEST OSOBA FIZYCZNA PROWADZĄCA DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ W OFERCIE NALEŻY PODAĆ ADRES ZAMIESZKANIA I PESEL NA ODRĘBNYM DOKUMENCIE (DOKUMENT TEN NIE BĘDZIE UDOSTĘPNIANY INNYM WYKONAWCOM).

**Wykonawca** jest mikro, małym, średnim, dużym przedsiębiorcą\* **-->\* proszę właściwe zakreślić**

**1. Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego** PN14/23- dzierżawa zintegrowanych systemów biochemiczno-immunochemicznych wraz z dostawą odczynników**,** oferujemy wykonanie dostawy **PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA** - określonego w dokumentacji przetargowej na warunkach określonych w SIWZ za cenę:

**1) Dostawa odczynników do badań biochemicznych i immunochemicznych za 24 miesiące:**

- netto: ........................................ zł., słownie: …........................................................................................... zł

- po doliczeniu podatku VAT (......%) w wysokości ..................... zł., słownie: …............................................ zł

- brutto: ........................................ zł. , słownie: ............................................................................................. zł

**2) Dzierżawa zintegrowanego systemów do wykonywania badań za 24 miesiące:**

- netto: ........................................ zł., słownie: …........................................................................................... zł

- po doliczeniu podatku VAT (......%) w wysokości ............................ zł., słownie: …..................................... zł

- brutto: ........................................ zł. , słownie: ............................................................................................. zł

**3) Dzierżawa zintegrowanego systemu do wykonywania badań**  **płatna miesięcznie:**

- netto: ........................................ zł., słownie: …........................................................................................... zł

- po doliczeniu podatku VAT (......%) w wysokości ............................ zł., słownie: …..................................... zł

- brutto: ........................................ zł. , słownie: ..............................................................................................zł

 **4) RAZEM (1 plus 2) przedmiot zamówienia za 24 miesięce:**

- netto: ........................................ zł., słownie: …........................................................................................... zł

- po doliczeniu podatku VAT (......%) w wysokości ............................ zł., słownie: …..................................... zł

- brutto: ........................................ zł. , słownie: ............................................................................................. zł

2.Wartość księgowa analizatorów wchodzących w skład zintegrowanego systemu do wykonania badań biochemicznych i immunochemicznych :

(powtórzyć tyle razy ile jest konieczne)

- netto: ........................................ zł., słownie: …........................................................................................... zł

- po doliczeniu podatku VAT (......%) w wysokości ............................ zł., słownie: ….................................... zł

- brutto: ........................................ zł. , słownie: ............................................................................................. zł

 3. Oferujemy wykonanie dostawy:

 1) odczynników w terminie: …... **\*\*\*** dni **(max 5 dni roboczych)** od dnia złożenia zamówienia,

 2) zintegrowanego systemu do wykonywania badań : w terminie: 21 dni roboczych od daty zawarcia umowy.

4. Oświadczamy, że **odczynniki do badań immunochemicznych i biochemicznych** dostarczone do Zamawiającego w momencie dostarczenia będą posiadały **minimum 4 miesięczny termin ważności.**

5. Oferujemy warunki płatności - zgodnie z istotnymi warunkami umowy.

6. Oświadczamy, że osobą/osobami\* upoważnionymi do reprezentowania Wykonawcy, na podstawie dokumentu\*\* - …....................................................... w postępowaniu jest …................................................

7. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 90 **dni** od upływu terminu składania ofert.

8. Oświadczamy, że wykonanie następujących części zamówienia zamierzamy powierzyć podwykonawcom (wypełnić, jeżeli wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom wykonanie części zamówienia):

……………………………………………………………………………………………….....................…………..….......…………

……………………………………………………………………………………………........................………………...……………

9. W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach określonych
w Załączniku nr 6 do SIWZ.

10. Wykaz załączników do oferty:

………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………..

…..............................................................................................

 **\* niepotrzebne skreślić**

**\*\* należy wpisać rodzaj dokumentu, upoważniający do prowadzenia działalności gospodarczej
\*\*\* Wykonawca może zaoferować termin krótszy, wpisując odpowiednie dane w formularzu ofertowym.**

Działając w imieniu i z upoważnienia Zarządu firmy ..............................................................................…
……………………………………………………………………………………………………………………..., oświadczam na podstawie art. 225 ustawy PZP, iż wybór Wykonawcy
**nie będzie/będzie\*** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

 **\* niepotrzebne skreślić**

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

 (podpis