***Załącznik nr 1 do SIWZ po modyfikacji z dn. 18.10.2017r.***

............................................................ ..........................,dnia ..................

*(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy) (Miejscowość)*

**ZAMAWIAJĄCY:**

4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką –

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

50-981 Wrocław, ul. R. Weigla 5

**OFERTA**

**Nawiązując do przetargu nieograniczonego na:**

***„objęcie opieką serwisową sprzętu medycznego – Angiograf Infinix CC-i.”***

***znak sprawy: 74/Med./2017***

niżej podpisani, reprezentujący:

Pełna nazwa Wykonawcy ……………………………………………………………………..

Adres…………………………………………………………………………………………….

NIP…………………………………. REGON…………………………………….

Tel. …………………………………. Fax ………………………………………...

Nr konta…………………………………………………………………………………………

składamy niniejszą ofertę**:**

1. Oświadczamy, że oferujemy **objęcie opieką serwisową sprzętu medycznego – Angiograf Infinix CC-i,** zgodnie z wymogami zawartymi w SIWZoraz formularzem cenowym za:

**wartość netto ........................................zł** (słownie: …..……....………………….…… złotych)

**cena brutto…………………………zł** ( słownie: ……………….………….....…….… złotych)

**Termin naprawy*: …. dni (min. 1 dzień, max.3 dni*** *-**należy wpisać oferowany termin naprawy w dniach )*

**Termin gwarancji na wymienione części: ..*…. miesięcy (6 miesięcy lub 12 miesięcy*** *-**należy wpisać oferowany termin gwarancji w miesiącach* *6 lub 12 miesięcy)*

**Termin gwarancji na wykonane naprawy: *……. miesięcy (6 miesięcy lub 12 miesięcy*** *-**należy wpisać oferowany termin gwarancji w miesiącach* *6 lub 12 miesięcy)*

**Wysokość kary umownej za każdy dzień opóźnienia w wykonaniu naprawy: .… %** ceny gwarantowanej części brutto umowy za dzień opóźnienia ***( min. 0,5 %, max 3% -*** *należy wpisać oferowaną wysokość kary w procentach)*

**Ilość zatrudnionych osób bezrobotnych na podstawie umowy o pracę dla potrzeb realizacji umowy: ……osób** *(należy wpisać liczbę osób)*

1. **Ponadto oświadczamy, że:**
2. akceptujemy wskazany w SIWZ czas związania ofertą -  **30 dni**;
3. dostawy będące przedmiotem zamówienia wykonamy sami/z udziałem podwykonawców[[1]](#footnote-1);
4. powierzmy podwykonawcy wykonanie następujących części zamówienia …....... …............................................................................................... – wartość lub procentowa część zamówienia...............................................[[2]](#footnote-2);
5. jesteśmy małym/średnim przedsiębiorcą: TAK/NIE[[3]](#footnote-3)
6. **[[4]](#footnote-4)**wybór mojej/naszej oferty:

* **będzie / nie będzie4** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

Jeżeli **będzie** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, należy wypełnić:

* wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania takiego obowiązku podatkowego (nazwa, która znajdzie się później na fakturze): .....................................................................................................,
* wskazać wartości tego towaru lub usług bez kwoty podatku - wynosi ona: ......................................................................................................................................

Oświadczenie to nie zawiera stawki i kwoty podatku VAT jaki będzie musiał rozliczyć Zamawiający. Obie wartości ustali Zamawiający we własnym zakresie i rozliczy zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

1. akceptujemy zawarte w specyfikacji istotnych warunkach zamówienia projekty umowy (**Załącznik nr 3 do SIWZ)** z uwzględnieniem modyfikacji ich treści (jeżeli wystąpiły);
2. zapoznaliśmy się z sytuacją finansowo-ekonomiczną Zamawiającego.
3. **Ofertę niniejszą składamy na ……… kolejno ponumerowanych stronach.**
4. **Oświadczamy,** że wszystkie załączniki stanowią integralną część oferty.
5. **Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, iż wszystkie załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 297 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny (t.j. Dz. U. z 1997r. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.)).**

.…………….… dnia…………..……… ………...............................................................................

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo

1. niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. wypełnić w przypadku udziału podwykonawców [↑](#footnote-ref-2)
3. niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-3)
4. niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-4)