

## FORMULARZ OGÓLNY OFERTY

**Uwaga:** Wypełnia w całości i podpisuje Wykonawca.

**Dane Wykonawcy** .....

**Adres/siedziba/Wykonawcy** .....

**tel / e-mail** .....

Przedkładam ofertę mojej firmy na udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetarg nieograniczony ogłoszony przez Międzyleski Szpital Specjalistyczny w Warszawie w zakresie dostawy:

**wyrobów medycznych specjalistycznych jednorazowego użytku.**

- I. Oferujemy wykonanie dostaw przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami SIWZ, za cenę ogółem:

**Zadanie nr .....**

Wartość brutto ..... zł

(słownie zł: .....)

**Zadanie nr .....**

Wartość brutto ..... zł

(słownie zł: .....)

**Zadanie nr .....**

Wartość brutto ..... zł

(słownie zł: .....)

Szczegółowy wykaz cen jednostkowych zawierają „Formularze Cenowe” - stanowiące załącznik do specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

### II. Oświadczamy, że:

1. wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu,
2. zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń,
2. uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SIWZ,

3. zawarte w SIWZ ustalenia, które będą wprowadzone do umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

III. Oferowane warunki rozliczenia się zamawiającego z dostawcą za zrealizowane dostawy.

1. Termin zapłaty od dnia złożenia faktury Zamawiającemu wynosi 60 dni wskazane na fakturze.  
2. Ceny jednostkowe określone w Formularzach Cenowych nie ulegną zmianie przez okres obowiązywania umowy.

**3. Oferowany termin dostawy (nie dłuższy niż 4 dni) .....**

(należy podać)

**4. Oferowany czas realizacji reklamacji (nie dłuższy niż 4 dni) .....**

(należy podać)

IV. Wpłata wadium.

Zadanie nr ..... kwota wniesionego wadium ..... zł

Zadanie nr ..... kwota wniesionego wadium ..... zł

Zadanie nr ..... kwota wniesionego wadium ..... zł

Forma w jakiej zostało wniesione wadium: .....

Nr rachunku bankowego na jaki Zamawiający dokona zwrotu wadium (wypełnia się w przypadku wniesienia wadium w formie przelewu):  
.....

V. Numer telefonu do kontaktu w sprawach zamówień oraz numer faksu i adres e-mail, na które Zamawiający będzie składał zamówienia:

telefon: .....

faks: .....

e-mail: .....

Czy Wykonawca jest mikro- bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem? .....

VI. Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. ....  
2. ....  
3. ....  
4. ....  
5. ....  
6. ....