

**FORMULARZ OGÓLNY OFERTY****Uwaga:** Wypełnia w całości i podpisuje Wykonawca**Dane Wykonawcy** .....**Adres/siedziba/ Wykonawcy** .....**tel./faks/e-mail** .....

Przedkładam ofertę mojej firmy na przetarg nieograniczony ogłoszony przez Międzyleski Szpital Specjalistyczny w Warszawie, ul. Bursztynowa 2 obejmujący dostawę  
**materiałów medycznych dla potrzeb Oddziału Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej**

I. Oferujemy wykonanie dostawy zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia rozdz. II SIWZ dla niżej wymienionych zadań, za cenę ogółem:

**Zadanie** .....

wartość brutto .....zł

słownie złotych .....

**Zadanie** .....

wartość brutto .....zł

słownie złotych .....

**Zadanie** .....

wartość brutto .....zł

słownie złotych .....

**Zadanie** .....

wartość brutto .....zł

słownie złotych .....

**Zadanie** .....

wartość brutto .....zł

słownie złotych .....

Szczegółowy wykaz cen jednostkowych zawiera Formularz Cenowy stanowiący załączniki do niniejszej oferty.

II. Oferowane warunki rozliczenia się Zamawiającego z Wykonawcą za zrealizowane dostawy:

1. Termin zapłaty od dnia złożenia faktury Zamawiającemu wynosi 60 dni na konto .....
2. Ceny jednostkowe nie ulegną zmianie przez **okres obowiązywania umowy.**

.....  
( miejscowość i data).....  
(pieczętka i podpis osoby upoważ.  
do reprezentowania Wykonawcy)

**III. Oświadczamy, że:**

1. wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem 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,
3. uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SIWZ,
4. 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 miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

**IV. 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? .....

**V. Wpłata wadium**

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

Kwota wniesionego wadium:

ZADANIE	KWOTA
<b>Razem:</b>	

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

.....

.....

.....

**VI. Załącznikami do niniejszej oferty są:**

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....

.....

( miejscowość i data)

.....

(pieczęć i podpis osoby upoważ.  
do reprezentowania Wykonawcy)