

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 opatrunkowych podstawowych i specjalistycznychI. Oferujemy wykonanie dostawy zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia rozdz. II SIWZ dla niżej wymienionych zadań, za cenę ogółem:**PAKIET I****Zadanie 1**

wartość bruttozł

słownie złotych

Zadanie 2

wartość bruttozł

słownie złotych

Zadanie 3

wartość bruttozł

słownie złotych

Zadanie 4

wartość bruttozł

słownie złotych

Zadanie 5

wartość bruttozł

słownie złotych

Zadanie 6

wartość bruttozł

słownie złotych

Zadanie 7

wartość bruttozł

słownie złotych

Zadanie 8

wartość bruttozł

słownie złotych

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

Zadanie 9

wartość bruttozł

słownie złotych

Zadanie 10

wartość bruttozł

słownie złotych

Zadanie 11

wartość bruttozł

słownie złotych

Zadanie 12

wartość bruttozł

słownie złotych

Zadanie 13

wartość bruttozł

słownie złotych

Zadanie 14

wartość bruttozł

słownie złotych

Zadanie 15

wartość bruttozł

słownie złotych

Zadanie 16

wartość bruttozł

słownie złotych

Zadanie 17

wartość bruttozł

słownie złotych

Zadanie 18

wartość bruttozł

słownie złotych

Zadanie 19

wartość bruttozł

słownie złotych

Zadanie 20

wartość bruttozł

słownie złotych

.....
(miejscowość i data)

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

Zadanie 21

wartość bruttozł

słownie złotych

Zadanie 22

wartość bruttozł

słownie złotych

PAKIET II**Zadanie 1**

wartość bruttozł

słownie złotych

Zadanie 2

wartość bruttozł

słownie złotych

Zadanie 3

wartość bruttozł

słownie złotych

Zadanie 4

wartość bruttozł

słownie złotych

Zadanie 5

wartość bruttozł

słownie złotych

Zadanie 6

wartość bruttozł

słownie złotych

Zadanie 7

wartość bruttozł

słownie złotych

Zadanie 8

wartość bruttozł

słownie złotych

Zadanie 9

wartość bruttozł

słownie złotych

Zadanie 10

wartość bruttozł

słownie złotych

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

Zadanie 11

wartość bruttozł

słownie złotych

Zadanie 12

wartość bruttozł

słownie złotych

Zadanie 13

wartość bruttozł

słownie złotych

Zadanie 14

wartość bruttozł

słownie złotych

Zadanie 15

wartość bruttozł

słownie złotych

Zadanie 16

wartość bruttozł

słownie złotych

Zadanie 17

wartość bruttozł

słownie złotych

Zadanie 18

wartość bruttozł

słownie złotych

Zadanie 19

wartość bruttozł

słownie złotych

Zadanie 20

wartość bruttozł

słownie złotych

Zadanie 21

wartość bruttozł

słownie złotych

Szczegółowy wykaz cen jednostkowych zawierają Formularze Cenowe stanowiące 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

.....
(miejscowość i data)

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

2. Ceny jednostkowe nie ulegną zmianie przez **okres obowiązywania umowy**.

III. KRYTERIA OCENY PAKIET II:

1. Termin dostawy w dniach wynosi (max. 3 dni)
2. Czas realizacji reklamacji w dniach wynosi (max. 3 dni)

IV. Oświadczamy, że:

1. oświadczamy, że 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,
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.

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.

.....
(miejscowość i data)

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