

**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****(rękawice diagnostyczne, chirurgiczne, nici chirurgiczne, opatrunki i obłożenia chirurgiczne)**I. Oferujemy wykonanie dostawy zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia rozdz. II SIWZ dla niżej wymienionych zadań, za cenę ogółem:**PAKIET I****Zadanie 1**

wartość brutto .....zł

słownie złotych .....

**Zadanie 2**

wartość brutto .....zł

słownie złotych .....

**Zadanie 3**

wartość brutto .....zł

słownie złotych .....

**Zadanie 4**

wartość brutto .....zł

słownie złotych .....

**PAKIET II****Zadanie 1**

wartość brutto .....zł

słownie złotych .....

**Zadanie 2**

wartość brutto .....zł

słownie złotych .....

**Zadanie 3**

wartość brutto .....zł

słownie złotych .....

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

**Zadanie 4**

wartość brutto .....zł

słownie złotych .....

**Zadanie 5**

wartość brutto .....zł

słownie złotych .....

**Zadanie 6**

wartość brutto .....zł

słownie złotych .....

**Zadanie 7**

wartość brutto .....zł

słownie złotych .....

**Zadanie 8**

wartość brutto .....zł

słownie złotych .....

**Zadanie 9**

wartość brutto .....zł

słownie złotych .....

**PAKIET III****Zadanie 1**

wartość brutto .....zł

słownie złotych .....

**Zadanie 2**

wartość brutto .....zł

słownie złotych .....

**Zadanie 3**

wartość brutto .....zł

słownie złotych .....

**Zadanie 4**

wartość brutto .....zł

słownie złotych .....

**Zadanie 5**

wartość brutto .....zł

słownie złotych .....

**Zadanie 6**

wartość brutto .....zł

słownie złotych .....

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

**Zadanie 7**

wartość brutto .....zł

słownie złotych .....

**Zadanie 8**

wartość brutto .....zł

słownie złotych .....

**Zadanie 9**

wartość brutto .....zł

słownie złotych .....

**Zadanie 10**

wartość brutto .....zł

słownie złotych .....

**Zadanie 11**

wartość brutto .....zł

słownie złotych .....

**Zadanie 12**

wartość brutto .....zł

słownie złotych .....

**Zadanie 13**

wartość brutto .....zł

słownie złotych .....

**Zadanie 14**

wartość brutto .....zł

słownie złotych .....

**PAKIET IV****Zadanie 1**

wartość brutto .....zł

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

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

**III. KRYTERIA OCENY:**

1. Termin realizacji dostawy w dniach wynosi ..... (max. 3 dni) – **dotyczy Pakietu II, III, IV**
2. Czas realizacji reklamacji w dniach wynosi ..... (max. 4 dni) – **dotyczy Pakietu II, III, IV**
3. Termin realizacji dostawy wynosi do 3 dni – **dotyczy Pakietu I**
4. Termin realizacji reklamacji wynosi do 4 – **dotyczy Pakietu I**

**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.

**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. Załącznikami do niniejszej oferty są:**

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

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