**Załącznik do SIWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY**

pieczęć wykonawcy

**Szpital Wojewódzki w Poznaniu**

**Sekcja Zamówień Publicznych**

**ul. Juraszów 7/19**

**60-479 Poznań**

**Dane Wykonawcy:**

**A. Pełna nazwa:**

B. Adres (kod, miejscowość, województwo, powiat, ulica, nr domu, nr lokalu):

C. REGON: NIP:

D. Numer telefonu:

E. Numer faxu:

F. Internet: http:// \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. pl

G. e-mail:

H. Numer konta

bankowego

I. Zarejestrowana/ wpisana w

J. Osoba do kontaktu

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu zamieszczonego w siedzibie i na stronie internetowej Zamawiającego oraz na portalu UZP w Biuletynie Zamówień Publicznych  
dot. przetargu nieograniczonego na dostawę zestawów implantów do rekonstrukcji więzadła krzyżowego przedniego metodą ST, systemów do szycia łękotki*sprawa  
nr SZW/SZP /7/2018.*

1. Niniejszym oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia określonego we wzorze umowy oraz w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i na warunkach w niej zawartych,  
   za cenę wynikającą z formularza cenowego za kwotę wynagrodzenia:

wartość netto za wykonanie całości przedmiotu zamówienia wynosi ....................... zł

**wartość brutto za wykonanie całości przedmiotu zamówienia wynosi ....................... zł**

**termin realizacji zamówienia 1dnień roboczy**

termin przydatności do użycia ……………….. ( minimum 12 m-cy )

termin wykonania umowy wynosi: 12 miesięcy od daty zawarcia umowy

warunki płatności 30 dni

2) oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej zasadami postępowania,

3) oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia,

4) oświadczamy, że następującą cześć zamówienia powierzymy podwykonawcom: ....................................................................................................................................................

5) oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze wzorem umowy, który stanowi załącznik do specyfikacji istotnych warunków zamówienia i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na zawartych tam warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

6) Do bieżącego kontaktu w związku ze złożoną ofertą wyznaczamy:

……………………… tel. ………………… fax. ………………. E-mail ……………………..

7) W przypadku uznania oferty za ofertę najkorzystniejszą:

* Osoba uprawniona do podpisania umowy: ………………….
* Osoba do kontaktów w sprawie realizacji umowy: ………………….

tel.: ………………………… faks: ………….………… E-mail: …………….………….

8) Informacja

Czy Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem ?

Odpowiedź Wykonawcy:

Wykonawca jest: *(niepotrzebne skreślić - właściwe zaznaczyć)*

* mikroprzedsiębiorstwem
* małym przedsiębiorstwem
* średnim przedsiębiorstwem

*Uwaga!*

*Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.*

*Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.*

*Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami* ***i które*** *zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.*

dnia

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy