**Załącznik Nr 5**

**Nazwa Wykonawcy:** ……….….……………………………..……….…

adres siedziby: ……………………………...………………………………

tel./fax : ………….……………….………………………………….

adres e-mail: ……………………………………………………………….

Regon: …….………………………….

NIP : ………………….…………….

 **Mazowiecki Szpital Wojewódzki im. św. Jana Pawła II**

 **w Siedlcach Sp. z o.o.**

 **ul. Poniatowskiego 26**

 **08-110 Siedlce**

**O f e r t a**

**dotyczy: przetargu nieograniczonego na „Zakup narzędzi chirurgicznych na potrzeby Szpitala w tym narzędzi do operacji sutka, platformy do chirurgii ręki, narzędzi laryngologicznych” FZP.2810.62.2019.**

Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia na zasadach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i zgodnie z załączonym Formularzem asortymentowo-cenowym w zakresie pakietu/ów …………….……. za kwotę brutto: ……….……………………………..……………...…. zł.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Oznaczenie pakietu** | **Wartość netto oferty w pakiecie** | **Wartość brutto oferty w pakiecie** | **Wartość VAT w zł.** |
| **I.** |  |  |  |
| **II.** |  |  |  |
| **III.** |  |  |  |
| **IV.** |  |  |  |
| **V.** |  |  |  |
| **V a.** |  |  |  |
| **Razem wartość oferty w zł:** |  |  |  |

Słownie:

**Razem wartość netto:**................................………………………………………………………… zł,

**Razem wartość brutto:**.....................................................……………………..…………… zł,

**Razem wartość VAT:** ..…………………………………………………………………..………………. zł.

Dostawę zrealizujemy zgodnie z wymaganiami i na zasadach/terminach określonych w SIWZ przygotowanej do przedmiotowego postępowania, w terminie do dnia:……………………………………………..

Na dostarczone narzędzia z zakresu Pakietu/Pakietów nr:………………………………..……………….. udzielimy gwarancji na okres ……………………………………………………... miesięcy od daty dostawy.

Dane adresowe autoryzowanego serwisu dla oferowanych narzędzi: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Proponowane sposoby sterylizacji oferowanych narzędzi:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami określonymi w SIWZ i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń.

Wartość oferty zawiera wszystkie składniki cenotwórcze (koszty dostawy, rozładunek, stosowany podatek VAT i itp.).

* **Oświadczamy, że wybór oferty:\***
* nie prowadzi do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego
* prowadzi do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego:

Wskazać nazwę (rodzaj) towaru-(ów) dla których dostawa będzie prowadzić do jego powstania i wskazać wartość podatku:

……….…………………………………………………………………………………………………………………..………………………

\*odpowiednie zaznaczyć

* **Podwykonawcy:**

Następującym Podwykonawcom zamierzamy powierzyć wykonanie niżej wymienionych części zamówienia (art. 36b ust. 1 ustawy Pzp):

Nazwa (firmy) podwykonawcy: ………………………………………….……………………...………………………….. ;

nazwa części zamówienia: …………………………………………………………………………………………………...…;

* **Oświadczenia dot. umowy w sprawie zamówienia publicznego:**
1. Oświadczam, że akceptuję istotne postanowienia umowy określone przez Zamawiającego w projekcie umowy.
2. Zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty zawrzeć umowę na warunkach wynikających z SIWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy: ………………………………………………………………………....

 telefon: ………………………………………………., fax: ………………………………, e-mail: ………………………………..

Oświadczamy, że jesteśmy mikroprzedsiębiorstwem/ małym przedsiębiorstwem/ średnim przedsiębiorstwem/ dużym przedsiębiorstwem.\*

Termin związania ofertą wynosi **30 dni** od upływu ostatecznego terminu składania ofert.

Oferta została złożona na ……………. ponumerowanych stronach.

……..………..dnia……………………..

 ……………………………………..

 podpis Wykonawcy