Załącznik nr 1 do SIWZ /wzór/

**Formularz ofertowy (wzór)**

.......................................................................... ...................................................

/ nazwa i adres Wykonawcy, pieczęć firmy/ / miejscowość, data/

NIP:.....................................................

Regon :.................................................

Tel. :.....................................................

Fax :.....................................................

 **Adresat:**

 Zakład Pielęgnacyjno-Opiekuńczy

 37-464 Stalowa Wola

 ul. Dąbrowskiego 5

OFERTA

W związku z umieszczeniem w BZP Nr...................................... z dnia............................ ogłoszenia o wszczęciu postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na:

**„Sukcesywna dostawa produktów leczniczych dla Zakładu Pielęgnacyjno-Opiekuńczego SPZOZ Stalowej Woli** ” oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami SIWZ za łączną kwotę:

netto: ...................................PLN,

podatek Vat w wysokości .......................PLN

brutto ……………....PLN,

brutto słownie:....................................................................................PLN

**Oświadczamy że:**

1. Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz, że zdobyliśmy wszelkie konieczne informacje niezbędne do przygotowania oferty oraz spełniamy warunki udziału w postępowaniu.
2. Uważamy się za związanych ofertą przez okres 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.
3. Oferowany asortyment posiada dokumenty wymagane przez polskie prawo na podstawie których może być wprowadzony do obrotu i stosowania w placówkach ochrony zdrowia
w RP.
4. Projekt umowy został przez nas zaakceptowany i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Zamówienie będziemy realizować sukcesywnie według potrzeb zgłaszanych przez Zamawiającego w okresie **1.01.2017r. – 31.12.2017r.**
6. Dostarczony przedmiot zamówienia będzie wolny od wad i będzie spełniać wymagania obowiązujących przepisów oraz pkt. III SIWZ.
7. W przypadku stwierdzenia wad lub braków, wymienimy wadliwy wyrób i na swój koszt dostarczymy do Zamawiającego w ciągu 48 godzin od daty zgłoszenia w dni robocze.
8. Przedmiot zamówienia zamierzamy wykonać;

\* sami,

 \* przy pomocy podwykonawców1 :

a) ………………………………………..w zakresie……………………………………

b) ………………………………………..w zakresie…………………………………

9. Ofertę niniejszą składamy na ..…. kolejno ponumerowanych stronach.

**Załącznikami do niniejszej oferty są:**

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

......................................., data.........................

..............................................................

(podpis i pieczątka Wykonawcy lub

 upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

***1*** *Należy wskazać części zamówienia powierzone podwykonawcom oraz nazwy firm podwykonawców*