

..... , dnia .....

/ pieczęć Wykonawcy /

**Samodzielny Publiczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej  
im. doktora Kazimierza Hłogi  
ul. Poznańska 30  
64-300 Nowy Tomyśl**

## OFERTA

Ja/My niżej podpisany/i.....  
działając w imieniu i na rzecz .....

NIP: .....Regon : .....

Nr tel : .....Nr fax : .....

e-mail : .....

odpowiadając na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na zadanie pod nazwą:

**DZIERŻAWA APARATU DO HEMOFILTRACJI  
WRAZ Z DOSTAWĄ PŁYNÓW I MATERIAŁÓW EKSPLOATACYJNYCH  
DO TERAPII NERKOZASTĘPCZYCH**

oferujemy wykonanie dostaw oraz wdzierżawienie aparatu do hemofiltracji na następujących zasadach:

**CENA OFERTOWA BRUTTO :** ..... zł

**Słownie wartość brutto zł:** .....

w tym podatek VAT .....% tj. : ..... zł

.....  
/miejsowość, data/

.....  
/Podpis Wykonawcy lub osób uprawnionych  
do składania oświadczeń woli w imieniu  
Wykonawcy/

**I. Zobowiązania Wykonawcy:**

1. Zobowiązujemy się do:
  - a. wdzierżawienia Zamawiającemu aparatu do hemofiltracji o parametrach wyszczególnionych w Formularzu parametrów techniczno-funkcjonalnych Załącznika „A” do SIWZ:  
**produkcji:** .....  
*(podać nazwę producenta)*  
**model:** .....  
*(podać dokładną nazwę handlową oferowanego modelu);*  
 na okres 24 miesiące od dnia **1.12.2014** lub do czasu wyczerpania wartości brutto umowy, z możliwością przedłużenia terminu obowiązywania umowy o max. 6 miesiące w przypadku niewykorzystania wartości brutto umowy;
  - b. zapewnienia pełnej obsługi serwisowej wdzierżawianego aparatu;
  - c. sukcesywnych dostaw płynów oraz odpowiednich materiałów eksploatacyjnych do terapii nerkozastępczej zgodnie z asortymentem przedstawionym w Części I. Załącznika „A” do SIWZ (Formularzu asortymentowo - cenowym) w ilościach zależnych od potrzeb Zamawiającego w okresie 24 miesiące od dnia 1.12.2014 lub do czasu wyczerpania wartości brutto umowy, z możliwością przedłużenia terminu obowiązywania umowy o max. 6 miesiące w przypadku niewykorzystania wartości brutto umowy.
  - d. dostaw płynów i materiałów eksploatacyjnych z terminem przydatności do użytku nie krótszym niż 12 miesięcy.
2. Wyżej wymienione dostawy będziemy realizowali sukcesywnie w ilościach zależnych od potrzeb Zamawiającego w okresie 24 miesiące od dnia podpisania umowy, z zastrzeżeniem jeżeli wcześniej nastąpi wyczerpanie maksymalnej wartości brutto określonej w ofercie to do tego czasu.
3. Zobowiązujemy się, zapewnić dostawy produktów w sposób zapewniający ich należyte zabezpieczenie przed czynnikami pogodowymi oraz w stanie umożliwiającym ich bezpieczne i prawidłowe stosowanie.
4. Podana wyżej wartość brutto całości zamówienia uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia (w tym m.in. koszt transportu, załadunku, wyładunku, ubezpieczenia, podatki, wartość rocznego czynszu dzierżawnego uwzględniającą pełną obsługę serwisową aparatu tj. m.in. przeglądy techniczne, konserwacje, naprawy, itp.).
5. Zawarty w specyfikacji istotnych warunków zamówienia projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

**II. Oświadczenia Wykonawcy:**

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się szczegółowo z przedmiotem zamówienia określonym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ), nie wnosimy żadnych zastrzeżeń i zgłaszamy gotowość jego wykonania ściśle według wymagań Zamawiającego oraz zgodnie z obowiązującymi przepisami i normami.
2. Oświadczamy, że zaoferowane produkty (w szczególności płyny i materiały eksploatacyjne oraz wdzierżawiany aparat), które zakwalifikowane zostały do wyrobów medycznych spełniają narzucone przepisami prawa wymagania w zakresie dopuszczenia do obrotu na terenie RP, są zgodne z wymogami Polskich Norm Jakościowych, posiadają wymagane przepisami prawa świadectwa rejestracyjne zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych - powiadomienie/zgłoszenie Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych w Warszawie (Dz. U. z 2010r. Nr 107, poz. 679 ze zm.) oraz deklaracje zgodności CE.
3. Oświadczamy, że akceptujemy fakt, iż podane w załączniku do niniejszej oferty - formularzu asortymentowo-cenowym ilości poszczególnych płynów i materiałów eksploatacyjnych do terapii nerkozastępczych są ilościami szacunkowymi, które mogą ulec zmianie w zależności od rzeczywistych potrzeb Zamawiającego i oświadczamy, że nie będziemy mieli w stosunku do Zamawiającego żadnych roszczeń z tytułu niezamówienia przez Zamawiającego przewidywanych przez niego ilości wyszczególnionych w formularzu asortymentowo - cenowym.
4. Gwarantujemy możliwości korzystania z czasowych bądź okresowych promocji oraz upustów.
5. Oświadczamy, że nie zalegamy z opłatami podatkowymi, opłatami oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne lub uzyskaliśmy przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.

6. Oświadczamy, że spełniamy wszystkie wymagania wyszczególnione w art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2013r. poz. 907) oraz warunki określone w SIWZ i nie podlegamy wykluczeniu na podstawie art. 24 ust.1 i 2 powyższej ustawy, na dowód czego do naszej oferty załączamy odrębne oświadczenia wg wzoru stanowiącego załącznik nr 2 i 3 do SIWZ.
7. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w SIWZ, tj. przez okres 30 dni licząc od terminu składania ofert.
8. Oświadczamy, że następujący zakres prac objętych przedmiotem zamówienia powierzymy podwykonawcom: **wypełnić jeśli Wykonawcę dotyczy**

Lp.	Zakres wykonywanych czynności	Uwagi

9. Oświadczamy, że nasza oferta składa się z .....ponumerowanych stron.
10. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień składania ofert (art. 233 §1, art. 297 §1 Kodeksu karnego).

.....  
*/Podpis Wykonawcy lub osób uprawnionych  
do składania oświadczeń woli w imieniu  
Wykonawcy/*

**Załączniki do oferty, stanowiące jej integralną część:**

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....
7. ....
8. ....
9. ....
10. ....
11. ....