Załącznik Nr 5

**Nazwa i adres Wykonawcy:** ……………………………

……………………………………………………………

tel/fax : …………………………………………………..

Regon ………………………………………………..

NIP …………………………………..……………

**Mazowiecki Szpital**

**Wojewódzki w Siedlcach Sp. z o.o.**

ul. Poniatowskiego 26

08-110 Siedlce

**OFERTA**

**Składamy ofertę w postępowaniu na: Dostawę aparatury medycznej w ramach zadania „Doposażenie Oddziału Urologii i Onkologii Urologicznej w sprzęt i aparaturę medyczną w Mazowieckim Szpitalu Wojewódzkim w Siedlcach Sp. z o. o. ” w zakresie pakietu/ów** …………. **za kwotę:** ……………. **zł., w tym wartość VAT** ……………… **zł., zgodnie z tabelą poniżej:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Określenie**  **Pakietu** | **Wartość netto oferty w pakiecie** | **Wartość brutto oferty w pakiecie** |
| **Pakiet I** |  |  |
| **Pakiet II** |  |  |
| **Pakiet III** |  |  |
| **Pakiet IV** |  |  |
| **Pakiet V** |  |  |
| **Pakiet VI** |  |  |

**Razem cena oferty słownie:**

**Wartość brutto:** ………………………………………………………………… zł.

**Wartość netto:** ...................................................................................................... zł.

Dostawę zrealizujemy zgodnie z wymaganiami i na zasadach/terminach określonych w SIWZ z dnia 13.09.2017 r., przygotowanej do przedmiotowego postępowania.

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

Wartość oferty zawiera wszystkie składniki cenotwórcze (koszty dostawy, rozładunek, instalacji, szkolenia i utrzymania (minimum 24 miesięcznej) oferowanej gwarancji liczonej od podpisania Protokołu odbioru oraz stosowany podatek VAT, 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 zamierzam powierzyć wykonanie niżej wymienionych części zamówienia (art. 36b ust. 1 ustawy Pzp):

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

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

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

(\*odpowiednie zaznaczyć)

* **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. Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy będzie: ………………………………………………………………………....

Telefon: ……………………………………………….

Fax: …………………………………………………...

E-mail: ………………………………………………..

Termin związania ofertą wynosi **60 dni** od upływu ostatecznego terminu składania ofert.

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

……..………..dnia……………………..

……………………………………..

podpis Wykonawcy