**Załącznik nr 2**

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

 miejscowość, data

……………………..……………

…………………………………..

…………………………………. **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej**

 nazwa/ pieczęć Wykonawcy **Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji**

 **w Białymstoku**

 **im. Mariana Zyndrama-Kościałkowskiego**

 **ul. Fabryczna 27, 15-471 Białystok**

 **FORMULARZ OFERTOWO - CENOWY**

W związku z ogłoszonym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego w formie zapytania ofertowego na :

# Dostawa narzędzi ortopedycznych i haka automatycznego na potrzeby Bloku Operacyjnego.

# nazwa postępowania

składam ofertę i podaje niezbędne informacje.

1. Dane dotyczące Wykonawcy:

Pełna nazwa Wykonawcy:………………………………………………………………………

Adres siedziby: …………………………………………………………………………………

NIP: ………………………………………..REGON:………………………………………….

Telefon: ……………………………………. FAX: ……………………………………………

Adres e-mail: ……………………………………………………………………………………

1. Oferujemy realizację dostawy/usługi zgodnie z informacjami zawartymi w niniejszym formularzu.
2. Całkowity koszt realizacji zamówienia wynosi:

**Pakiet ……..:**

……………………………… netto …………. słownie:……………………. plus należny podatek VAT w wysokości…………%, wartość brutto …………..…..…..…. słownie ……….………………………

1. Termin realizacji zamówienia maksymalnie (Pakiet nr 1) maksymalnie do 12 tyg/ (Pakiet nr 2) maksymalnie do 8 tyg. od daty podpisania umowy – Proszę wpisać liczbę tygodni od daty podpisania umowy ………..
2. Warunki płatności: min 55 dni od dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury – Proszę wpisać oferowaną liczbę dni ………..
3. Projekt umowy – załącznik nr 3: Proszę zapoznać się z załączonym projektem umowy i potwierdzić wpisując „Akceptuję” …………………
4. Wszystkie dodatkowe koszty, w tym koszty transportu po stronie wykonawcy Proszę potwierdzić wpisując „Akceptuję’’………………..
5. Okres gwarancji min 24 miesiące. Proszę wpisać liczbę miesięcy ………………………………………………………………………………………………
6. Opis przedmiotu zamówienia: Dołączyć do oferty
7. Foldery katalogowe bądź inne dokumenty potwierdzające parametry techniczne zawarte w opisie przedmiotu zamówienia: Dołączyć do oferty.
8. Uwagi/dodatkowe informacje :

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

.......................................................... podpis osoby upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy

Pakiet nr …….

**FORMULARZ CENOWY**

Wykonawca powinien przedłożyć ofertę zgodnie z n/w tabelą:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Nazwa własna** | **Producent** | **Nr katalogowy** | **Jedn. Miary****Szt./zestaw** | **Cena netto** **(w zł/jedn.)** | **Ilość** | **Wartość netto** | **VAT****(w %)** | **Wartość** **brutto** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | **RAZEM** | **X** | X |  |  |  |

Łączna wartość netto wynosi ……………, słownie:…………………….

Łączna wartość brutto wynosi ……………, słownie:…………………….

**……………………………………………… ……………………………………………**

**Miejscowość, dnia Podpis**

**upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy**