

**FORMULARZ OFERTOWY-CENOWY**

Nazwa Wykonawcy:

.....

Adres Wykonawcy:

.....

NIP: .....

REGON: ..... KRS: .....

Telefon: ..... Faks: .....

Adres e-mail: .....

W odpowiedzi na ogłoszony przetarg nieograniczony na zadanie:

**„ZAKUP DROBNEGO SPRZĘTU  
DLA SP ZOZ „ŚRÓDMIEŚCIE” W OPOLU”  
PN/05/2016**

składamy niniejszą ofertę, oświadczając jednocześnie, że akceptujemy w całości wszystkie warunki, zawarte w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, jako wyłączną podstawę procedury przetargowej.

1. Oferta jest złożona przez:

a) firmę\* .....

*(podać nazwę firmy jako podmiotu występującego samodzielnie)*

która ustanowiła\*/nie ustanowiła\* pełnomocnika do reprezentowania

a-1) w postępowaniu,

a-2) w postępowaniu i do zawarcia umowy,

*(podkreślić które pełnomocnictwo ustanowiono)*

Wymienione pełnomocnictwo zostało załączone do oferty\*

b) spółkę cywilną\* składającej się z: następujących wspólników

- .....

- .....

która ustanowiła\*/nie ustanowiła\* pełnomocnika do reprezentowania spółki:

b-1) w postępowaniu,

b-2) w postępowaniu i do zawarcia umowy,

*(podkreślić które pełnomocnictwo ustanowiono)*

Wymienione pełnomocnictwo zostało załączone do oferty\*

c) konsorcjum\* zawiązane w składzie:

.....Wykonawca – lider konsorcjum,

.....Wykonawca – członek konsorcjum,

.....Wykonawca – członek konsorcjum,

które na podstawie art. 23 ust. 2 *Prawa* ustanawia pełnomocnika do reprezentowania

c-1) w postępowaniu,

c-2) w postępowaniu i do zawarcia umowy,

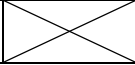
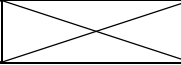
*(podkreślić, które pełnomocnictwo ustanowiono)*

Wymienione pełnomocnictwo zostało załączone do oferty.

- Wykonawców – członków konsorcjum będą obowiązywały zasady odpowiedzialności solidarnej dłużników określone w art. 366 § 1 *Kodeksu cywilnego*.
- Zgodnie z art. 141 *Prawa*, Zamawiający posiada uprawnienia do domagania się wykonania części lub całości zamówienia od wszystkich Wykonawców - członków konsorcjum, kilku z nich lub każdego z osobna.
- Oferujemy wykonanie zadania/zadań zgodnie z zestawieniem dołączonym do niniejszego formularza ofertowego:

## FORMULARZ OFERTOWO – CENOWY

Nr	Nazwa	CPV	Cena jedn. netto	Cena jedn. brutto	Ilość	Ilość ozn. na 1ml	Oferowana ilość opakowań	Wartość netto (4x6)	Podatek VAT [zł]	Wartość brutto (9+10)
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.
<b>Zadanie 1: Drobny sprzęt laboratoryjny</b>										
1	Probówka-strzykawka z aktywatorem do surowicy o pojemności 7-9ml	CPV 33141300-3	*****	*****	15000 szt.			*****	*****	*****
2	Igły do probówek-strzykawk 0,8 typ KABE	CPV 33141300-3	*****	*****	10000 szt.			*****	*****	*****
<b>Razem:</b>								*****	*****	*****
Termin dostawy.....			słownie wartość netto.....							
			słownie wartość brutto.....							
<b>Zadanie 2: Chusteczki dezynfekcyjne</b>										
1	Chusteczki dezynfekcyjne Mikrozyd Sensitive Wipes wielkość opakowania a'200szt.	CPV 33631600-8	*****	*****	12 op.			*****	*****	*****
<b>Razem:</b>								*****	*****	*****
Termin dostawy.....			słownie wartość netto.....							
			słownie wartość brutto.....							
<b>Zadanie 3: Pojemniki plastikowe</b>										
1	Pojemnik plastikowy na odpady medyczne wykonany z tworzywa sztucznego, odporny na uderzenia. Pojemność w zakresie 8-10l.	CPV 33631600-8	*****	*****	150 szt.			*****	*****	*****
<b>Razem:</b>								*****	*****	*****
Termin dostawy.....			słownie wartość netto.....							
			słownie wartość brutto.....							

<b>Zadanie 4: Podkład celulozowy</b>											
1	Podkład medyczny rolka 50x80	CPV 33631600-8	*****	*****	300 rolek			*****	*****	*****	
Termin dostawy.....		<b>Razem:</b>							*****	*****	*****
		słownie wartość netto.....									
		słownie wartość brutto.....									