**Załącznik nr 1 do SIWZ**

**Zmiana z dnia 03.12.2015**

FORMULARZ OFERTOWY

Znak sprawy: 224/ZP/15

dot. postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę sprzętu medycznego dla WSS im. M. Kopernika w Łodzi, prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości szacunkowej poniżej wartości 207 000 Euro

1. Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa ....................................................................................................

Siedziba ..................................................................................................

Województwo …………………………………….. Powiat ………………………….

Nr telefonu ......................................./ faksu ...............................................email ……………………

NIP ........................................................................................................

REGON ..................................................................................................

Bank, nr konta ………………………………………………………..

1. W odpowiedzi na ogłoszone postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego oferujemy dostawę przedmiotu zamówienia w pełnym zakresie rzeczowym objętym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia w zakresie Pakietu \_\_\_\_\_(należy wpisać numery pakietów, na które Wykonawca składa ofertę) za kwotę łączną netto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, brutto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł.
2. Podział kwot na poszczególne pakiety przedstawia się następująco ( należy wypełnić tylko dla pakietów, na które Wykonawca składa ofertę):

Pakiet nr 1:

Wartość oferty netto: …………………………………………PLN

Wartość oferty brutto: …………………………………………PLN

Pakiet nr 2:

Wartość oferty netto: …………………………………………PLN

Wartość oferty brutto: …………………………………………PLN

Pakiet nr 3:

Wartość oferty netto: …………………………………………PLN

Wartość oferty brutto: …………………………………………PLN

Pakiet nr 4:

Wartość oferty netto: …………………………………………PLN

Wartość oferty brutto: …………………………………………PLN

Pakiet nr 5:

Wartość oferty netto: …………………………………………PLN

Wartość oferty brutto: …………………………………………PLN

Pakiet nr 6:

Wartość oferty netto: …………………………………………PLN

Wartość oferty brutto: …………………………………………PLN

Pakiet nr 7:

Wartość oferty netto: …………………………………………PLN

Wartość oferty brutto: …………………………………………PLN

Pakiet nr 8:

Wartość oferty netto: …………………………………………PLN

Wartość oferty brutto: …………………………………………PLN

1. Deklarujemy **60 dniowy** termin płatności.
2. **Deklarujemy\*: …………. (do 2 dni roboczych) czas realizacji zamówienia.**

**\*Należy uzupełnić, czas realizacji zamówienia, w przypadku nie wpisania ilości dni w proponowanym czasie Zamawiający przyjmuje, że Wykonawca dopuszcza maksymalną ilość dni tj. 2**

1. Deklarujemy\*\*: …………. (**max. do 5 dni)** czas realizacji reklamacji.

\*\*Należy uzupełnić, czas realizacji reklamacji, w przypadku nie wpisania ilości dni w proponowanym czasie Zamawiający przyjmuje, że Wykonawca dopuszcza maksymalną ilość dni tj. 5.

1. Deklarujemy: **12 miesięczny termin** **ważności** na dostarczony towar.
2. Osobą upoważnioną do podpisania umowy jest ..........................................................................
3. Zgłoszenia należy składać na numer faksu ............................. lub e-mail ……………………
4. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ.
5. Posiadamy wystarczającą ilość oferowanego produktu pozwalającą zabezpieczyć wymaganą przez Zamawiającego ilość.

Data .................................... …………………………………………………………….

podpis i pieczęć Wykonawcy