***Załącznik Nr 1***

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

/ pieczątka Wykonawcy/

**O F E R T A**

**Nazwa Wykonawcy** .............................................................................................................................

**Siedziba Wykonawcy** ..........................................................................................................................

**Tel.** .............................; **Fax** ............................; **NIP** ..............................; **REGON** ...............................

**e-mail:** ………………………………………………………………………….; **Kapitał zakładowy** ..........................

**I. WARTOŚĆ OFERTY:**

* Ogólna wartość netto .................................

(słownie: ...................................................................................................................)

* Ogólna wartość brutto ................................,

(słownie: ...................................................................................................................)

*szczegółowe wyliczenie powyższego stanowi załączniki nr 1A do niniejszego druku „OFERTA”*

**II. TERMIN I WARUNKI PŁATNOŚCI:**

* W rozliczeniach będzie obowiązywał termin płatności, **który wynosi** **…………… dni** licząc od dnia otrzymania poprawnej Faktury VAT przez Zamawiającego *(oferowany termin płatności może wynosić 30 dni lub 45 dni lub 60 dni i po wyborze jednego z nich przez Wykonawcę należy go wpisać powyżej w miejsce wykropkowane)***.**
* Płatność będzie dokonywana przelewem na rachunek Wykonawcy wskazany w Fakturze VAT.

**III. CZAS REAKCJI OD ZGŁOSZENIA DO RZECZYWISTEJ NAPRAWY APARATU W RAZIE AWARII**

* będzie obowiązywał czas reakcji, **który wynosi** **…………… godzin** licząc od godziny otrzymania zgłoszenia od Zamawiającego**.**

**IV. STAŁOSĆ CEN:**

1. **Wykonawca** zobowiązuje się do zachowanie stałości ceny jednostkowej brutto przez okres obowiązywania umowy.

2. W czasie obowiązywania umowy, ceny jednostkowe brutto mogą ulec zmianie wyłącznie w przypadku zmiany określonego aktu prawnego dotyczącego stawek podatku VAT nie wcześniej niż z dniem jego obowiązywania przy zachowaniu niezmienionej wartości brutto umowy. W tym celu zostanie sporządzony w formie pisemnej Aneks do umowy.

.

**V. TERMIN I WARUNKI DOSTAWY :**

* Dostawa od dnia **………………………….** do dnia **…………………………..**
* zamówienia będą składane częściowe (w zależności od potrzeb Zamawiającego) telefonicznie, pisemnie-faxem lub e-mailem,
* dostawa w ciągu ...........dni roboczych (maksymalnie ………….. dni robocze od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy) – od telefonicznego, pisemnego-faxowego lub e-mailem złożenia zamówienia przez Zamawiającego,

***Wykonawca*** dostarczy w całości asortyment wymieniony w zamówieniu częściowym na swój koszt i ryzyko do Laboratorium analitycznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Szczytnie ul. Skłodowskiej 12.Do obowiązku ***Wykonawcy***  należeć będzie wniesienie towaru do magazynu ***laboratorium*** na swój koszt, które znajduje się w pomieszczeniach parteru – wejście z drogi dojazdowej

Odbiór i potwierdzenie otrzymanego towaru będzie następowało każdorazowo przez Kierownika lub osobę upoważnioną – pracownika.

**VI. SKŁADANIE ZAMÓWIEŃ :**

Wykonawca ………………………………………………………………………………..…………………………………………………

Adres ………………………………………………………………………………….……………………………….……………………….

Nr tel. …………………………….…………..……………, Nr faxu ……………………………..……………………………………

e-mail: ………………………………………………………………………

Osoba przyjmująca zamówienie ………………………………..……………………………………………………….

**VII. WZÓR UMOWY:**

* Oświadczamy, że załączony „Wzór umowy” Załącznik Nr 3 do specyfikacji, akceptujemy w całości, bez zastrzeżeń oraz zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na zaproponowanych warunkach we „wzorze umowy”.

**VIII.** Zgodnie z SIWZ składając ofertę, informujemy zamawiającego, że wybór naszej oferty nie będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego.\*

\* Dotyczy wykonawców, w przypadku których wybór ich oferty nie będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego. W innym przypadku (gdy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego) wykonawca poinformuje o tym zamawiającego wskazując w poniższej tabeli wymagane w tym zakresie informacje.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi**  *których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego* | **Wartość bez kwoty podatku** **towaru lub usługi**  *których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego* |
|  |  |

................................. dnia .................. ........................................

podpis i pieczątka Wykonawcy