

Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie
ul. Wielicka 265, 30-663 Kraków
Tel: 012 658-20-11; fax 012 658-10-81
Regon 351375886 NIP 679-252-57-95

Kraków, 26.10.2017r.

EZP-271-2/120/2017/p-1

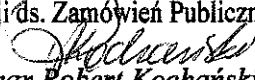
Dotyczy: przetargu nieograniczonego na dostawę cewników pH-metrycznych 1 x użytku do pomiaru pH w górnym odcinku przewodu pokarmowego nr postępowania EZP-271-2/120/2017r.

Działając na podstawie art. 38 ust. 4 w zw. z art. 10a ust. 1 ustawy Pzp, Zamawiający modyfikuje Załącznik nr 2 do SIWZ Formularz oferty.

W załączeniu poprawiony załącznik nr 2 do SIWZ.

Pozostałe zapisy SIWZ pozostają bez zmian.

Niniejsze pismo zostaje zamieszczone na stronie internetowej: bisp.usdk.pl.

Kierownik
Sekcji ds. Zamówień Publicznych

mgr Robert Kochański

FORMULARZ OFERTY

Do:

Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie

ul. Wielicka 265

30-663 Kraków

Dane dotyczące Wykonawcy

Nazwa:.....

Siedziba:.....kod.....ul.....

Województwo:.....

Nr telefonu/fax:.....

http:// e-mail

NIP:.....

REGON.....

W odpowiedzi na ogłoszenie opublikowane w Biuletynie Zamówień Publicznych, a także pod adresem: bip.usdk.pl oraz w siedzibie Zamawiającego, składam ofertę w postępowaniu na **dostawę cewników pH-metrycznych 1 x użytku do pomiaru pH w górnym odcinku przewodu pokarmowego** prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o wartości poniżej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 135 000,00 euro.

Zobowiązania Wykonawcy:

Oferujemy wykonanie zamówienia na kwotę:zł brutto,

(słownie:),

w tym należny podatek od towarów i usług VAT w kwocie zł

(słownie:)

Zobowiązuję się do sukcesywnej realizacji przedmiotu zamówienia z uwzględnieniem bieżących potrzeb Zamawiającego przez okres **24 miesięcy** od daty podpisania umowy, na podstawie jednostkowych zamówień składanych drogą elektroniczną lub faxem.

Gwarantuję niezmiennosc cen jednostkowych netto przez okres..... (min. 12 miesięcy).

Oświadczam, że przedmiot zamówienia będzie dostarczany w terminie dni (max. do 7 dni roboczych) od daty złożenia zamówienia drogą elektroniczną, faxem lub telefonicznie.

Oświadczamy, że oferowany cewnik pH-metryczny 1 x użytku jest kompatybilny z rejestratorem Digitrappet pH400 (oświadczenie w załączeniu)

Termin płatności:dni* (min. 60 dni) od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury przelewem na konto bankowe Wykonawcy.

Oświadczamy, że oferowane przez nas wyroby medyczne są dopuszczone do obrotu i używania na terenie Polski na zasadach określonych w przepisach ustawy z dnia 20 maja 2010 roku – o wyrobach medycznych (t.j. Dz.U. 2017 poz. 211).

Oświadczam, że maksymalny termin rozpatrzenia reklamacji będzie wynosił 14 dni od daty złożenia. Zgłoszenia reklamacji będą dokonywane w formie elektronicznej na adres e-mail.....

Oświadczam, że oferowane produkty są zgodne z wymaganiami określonymi SIWZ.

Pozostaję związany niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Oświadczam, że przedmiot zamówienia zrealizuję bez udziału podwykonawców/ z udziałem następujących podwykonawców **):

..... z siedzibą w

..... z siedzibą w

..... z siedzibą w

w zakresie:

.....

.....

.....

Oświadczamy, że akceptuję zawarte w specyfikacji, istotne postanowienia umowy i w przypadku wybrania naszej oferty, zobowiązuję się do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

Oświadczamy, że wybór naszej oferty:

- będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, w zakresie(należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania takiego obowiązku podatkowego), o wartościzł netto (należy wskazać wartość tego towaru lub usługi bez kwoty podatku).**)
- nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług**)

**) zaznaczyć właściwe

Dane do umowy:

a) Osoba(y), które będą zawierały umowę ze strony wykonawcy:

Imię i nazwisko stanowisko

.....

.....

Oświadczamy, że na stronach oferty są zawarte informacje, które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być one ogólnie udostępniane przez Zamawiającego.

.....
miejscowość, data

.....
(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)