/PIECZĘĆ WYKONAWCY/

***Załącznik nr 2 do SIWZ***

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu w postępowaniu o zamówienie publiczne prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego poniżej 135 000 EURO na: **„Dostawę mebli laboratoryjnych, biurowych oraz innego umeblowania i wyposażenia wraz z montażem dla Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa im. prof. dr hab. Tadeusza Dorobisza we Wrocławiu” – nr sprawy 25/P/2016,**

**WYKONAWCA:**

**1.Nazwa przedsiębiorstwa:** ........................................................................................................

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

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

**2.Adres przedsiębiorstwa:** .........................................................................................................

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

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

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

**3.Numer telefonu:** .......................................................................................................................

**4.Numer fax-u:** ...........................................................................................................................

**5.Numer konta bankowego:** .....................................................................................................

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

**6. NIP**……………………………………

**7. REGON**……………………………..

**8.adres e-mail**………………………………………………………………………………..

**9.strona internetowa**…………………………………………………………………………

**10. NR KRS…………………………………………………………………………………..**

1. Składamy ofertę na wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia określonym w rozdziale I oraz w załączniku nr 4A, 4B, 4C w SIWZ nr 25/P/2016 na **dostawę mebli laboratoryjnych, biurowych oraz innego umeblowania i wyposażenia wraz z montażem do Terenowego Oddziału w Lubinie, Legnicy i do siedziby we Wrocławiu.**

2.Oferowany przedmiot zamówienia zawarty jest w załączniku nr 1 do formularza ofertowego – wykaz asortymentowo-cenowy

3. **Oświadczenia niezbędne do uzyskania punktów w kryterium „okres gwarancji”**

Oświadczamy, że udzielę/nie udzielę\* 36 miesięcznej gwarancji na cały dostarczony przedmiot zamówienia licząc od dnia następnego po podpisaniu protokołu odbioru bez zastrzeżeń.

\*niepotrzebne skreślić

*(brak zakreślenia obydwu możliwości oznaczać będzie, że Wykonawca udzieli 24 miesięcznej gwarancji, co skutkować będzie otrzymaniem za kryterium oceny ofert „okres gwarancji” 0 pkt )*

**4. Łączna wartość zamówienia wynosi:**

**netto………………………………PLN**

**(słownie:…………………………………………………………………………………………………PLN)**

**brutto: ….………….………….….PLN**

**(słownie: ………………………………………..………………….…..……….……………………….PLN),**

5. Oświadczamy, że część zamówienia powierzymy podwykonawcom\*. / Oświadczamy, że żadną z części zamówienia nie powierzymy podwykonawcom\*

*\* (niepotrzebne skreślić)!!!*

Wypełnić jeśli dotyczy:

Powierzone zadanie/zadania …………………………………………………

……………………………………………………………………………………

Nazwa i adres podwykonawcy/podwykonawców …………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………

6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz, że zdobyliśmy informacje niezbędne do przygotowania oferty.

7. Oświadczamy, że należymy/nie należymy\* do grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp.

*\*(niepotrzebne skreślić)!!!*

*(W przypadku, gdy Wykonawca oświadczy, że należy do grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 pzp składa dokument wymagany w SIWZ rozdział III pkt B)1.*

8. Oświadczamy, że zawarty w SIWZ projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na zawartych w nim zasadach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

9. Oświadczamy, że sposób reprezentacji Firmy dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący (proszę wpisać osoby, które będą podpisywać umowę, w przypadku wyboru Państwa oferty w przetargu)……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………

10.Oświadczmy, iż korzystając z uprawnienia nadanego treścią art. 8 ust.3 ustawy Prawo zamówień publicznych. (tekst jednolity - Dz. U. z 2013 r., poz. 907 ze zm.) zastrzegam, że informacje:

 *(wymienić czego dotyczy)*

zawarte są w następujących dokumentach:

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

na nsp. stronach w ofercie:

stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa zgodnie z definicją zawartą w treści art. 11 ust.4 ustawy z dn. 16 kwietnia 1993 r. ,  *o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji* ( j. t. – Dz. U. z 2003 r, nr 153, poz. 1503 ze zm.) i nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania.

11. Oświadczamy, że osobą odpowiedzialną za realizację niniejszego zamówienia będzie: ………………………………. …………………………………………………

(proszę wpisać osobę oraz nr jej telefonu, która będzie odpowiedzialna za realizację niniejszego zamówienia, w przypadku wyboru Państwa oferty w przetargu)

12. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SIWZ, czyli przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

13. Oświadczamy, że zrealizujemy zamówienie na warunkach określonych w SIWZ nr 25/P/2016 oraz przedstawionych w niniejszej ofercie.

14.Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na adres:
…………………………………

…………………………………

…………………………………

15. Ofertę składamy na ………………. kolejno ponumerowanych stronach/kartkach

16. Załącznikami do niniejszej oferty są dokumenty wymagane w SIWZ:

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

/DATA, PIECZĘĆ, PODPIS WYKONAWCY

***Załącznik nr 1 do formularza ofertowego***

**WYKAZ ASORTYMENTOWO-CENOWY DO FORMULARZA OFERTOWEGO**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Nazwa wyposażenia** | **Model/Producent/nazwa\*\*** | **Cena jednostkowa** | **ilość** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** |
| TO w LubiniePomieszczenie 1 – pracownia hematologiczna |  |
| 1 | Stanowisko robocze pod wspólnym blatemZ szafką**Z szafką z szufladami**Z półkami |  |  | 1112 |  |  |
| 2 | BiurkoZ zawiesiemZ półką na klawiaturę |  |  | 2 |  |  |
| 3 | Kontener |  |  | 2 |  |  |
| 4 | Krzesło obrotowe PU |  |  | 2 |  |  |
| 5 | Kozetka lekarska |  |  | 1 |  |  |
| 6 | Szafa biurowa |  |  | 1 |  |  |
| Pomieszczenie 2 - gabinet lekarski |  |
| 1 | Kontener na kółkach |  |  | 1 |  |  |
| 2 | Szafka na nóżkach |  |  | 1 |  |  |
| 3 | Szafa dwudrzwiowa |  |  | 1 |  |  |
| 4 | Zawiesie na komputer |  |  | 1 |  |  |
| 5 | Wieszak |  |  | 1 |  |  |
| 6 | Krzesło z PCV |  |  | 2 |  |  |
| Pomieszczenie - 3 pobór krwi |  |
| 1 | Szafa |  |  | 1 |  |  |
| 2 | Stanowisko robocze pod wagomieszarki |  |  | 2 |  |  |
| 3 | Stanowisko robocze pod wspólnym blatem**Z szafkami**  |  |  | 12 |  |  |
| 4 | Szafki wisząceSzafka z 1 drzwiamiSzafka z 2 drzwiami |  |  | 21 |  |  |
| 5 | Stanowisko robocze pod komputer (blat 1+blat 2)Z półką na klawiaturę pod blat nr 1**Z szafkami z szufladami pod blat nr 2** |  |  | 12 |  |  |
| 6 | Krzesło obrotowe PU |  |  | 3 |  |  |
| Pomieszczenie 7 – pokój socjalny |  |
| 1 | Zestaw szafek kuchennychZ blatem |   |  | 1 |  |  |
| 2 | Szafki kuchenne wiszące |  |  | 2 |  |  |
| 3 | Szafka pod zlewozmywak i pod umywalkę**Umywalka**  |  |  | 11 |  |  |
| Korytarz |
| 1 | Szafa z drzwiami |  |  | 1 |  |  |
| 2 | Krzesła na wspólnej ramie |  |  | 3 |  |  |
| Pomieszczenie Pomocnicze 9A |
| 1 | Regal magazynowy |  |  | 2 |  |  |
| Pomieszczenie 10 - rejestracja |  |
| 1 | Stanowisko 1 z nadstawkąStanowisko 2 z nadstawką  |  |  | 11 |  |  |
| 2 | kontener na kółkach  |  |  | 2 |  |  |
| 3 | Szafki pod wspólnym blatemBlatSzafka z 2 drzwiami 600Szafka z 2 drzwiami 800 |  |  | 121 |  |  |
| 4 | Szafa kartotekowa  |  |  | 1 |  |  |
| 5  | Krzesło biurowe |  |  | 2 |  |  |
| 6 | Zabudowa wnęki |  |  | 1 |  |  |
| 7 | Krzesło o siedzisku z PCV |  |  | 2 |  |  |
| Pomieszczenie 6 –pracownia immunologii transfuzjologicznej |  |
| 1 | Zabudowa wnęki |  |  | 1 |  |  |
| 2 | Stelaż na wirówki |   |  | 1 |  |  |
| Kawiarnia |
| 1 | BiurkoZ zawiesiemZ półką na klawiaturę |  |  | 1 |  |  |
|  | Szafki stojące pod wspólnym blatem |   |  | 3 |  |  |
| Terenowy Oddział Legnica |  |
| 1 | Krzesło biurowe obrotowe  |  |  | 2 |  |  |
| 2 | Krzesło obrotowe PU |  |  | 3 |  |  |
| 3 | Zestaw siedzisk na belce |  |  | 5 |  |  |
| 4 | Stolik okrągły |  |  | 6 |  |  |
| 5 | Zestaw szafek kuchennych wiszących |  |  | 3 |  |  |
| 6 | Regał magazynowy 1Regał magazynowy 2 |  |  | 11 |  |  |
| 7 | Krzesła z tworzywa PCV |  |  | 6 |  |  |
| 89 | Szafa do gabinetu lekarskiegoSzafa na leki do gabinetu lekarskiego |  |  | 31 |  |  |
| 10 | Szafka kuchenna stojąca z blatem  |  |  | 1 |  |  |
| Siedziba RCKIK Wrocław |  |
| 1 | Krzesło biurowe obrotowe |  |  | 5 |  |  |
| 2 | Krzesło obrotowe PU |  |  | 7 |  |  |
| 3 | Taboret na stopkach |  |  | 3 |  |  |
| 4 | Biurko narożne Z zawiesiem na komputerZ półką na klawiaturę, Kontener na kółkach  |  |  | 11 |  |  |
| 5 | Szafka niska  |  |  | 1 |  |  |
| 6 | Szafki osobiste |  |  | 2 |  |  |
| **razem** |  |  |

\*\*wpisać jeżeli istnieje

Wrocław, dnia…………………………………………………………

Pieczątka i podpis wykonawcy………………………………………………………………………