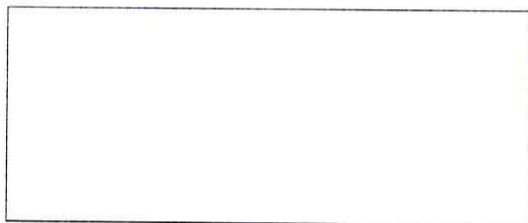


..... dn.2016 r.



(pieczęć Wykonawcy)

Zamawiający:
Mazowieckie Specjalistyczne Centrum Zdrowia
im. prof. Jana Mazurkiewicza w Pruszkowie
ul. Partyzantów 2/4
05-802 Pruszków

FORMULARZ OFERTY
MODYFIKACJA

Ja (my),

Imiona i nazwiska osób reprezentujących Wykonawcę

działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy:

Rodzaj informacji	Dane Wykonawcy
Pełna nazwa firmy lub imię i nazwisko Wykonawcy*	
REGON	
NIP	
Adres siedziby Wykonawcy nr telefonu/faksu adres e-mail	

odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu publicznym w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r., poz. 2164, z 2016 r. poz. 831, 996 oraz 1020), którego przedmiotem jest **dostawa wyrobów medycznych jednorazowego i wielorazowego użytku oraz testów diagnostycznych dla Mazowieckiego Specjalistycznego Centrum Zdrowia im. prof. Jana Mazurkiewicza w Pruszkowie**, oświadczamy, że oferujemy spełnienie przedmiotu zamówienia w zakresie **Pakietu nr.....**, zgodnie z warunkami i postanowieniami zawartymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, za całkowitą cenę brutto (z podatkiem VAT):

Handwritten signature in blue ink.

Nr Pakietu:	Wartość brutto:	Słownie złotych:
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		

2018 

1. CZAS DOSTAWY PRODUKTÓW:

..... dni od złożenia zamówienia przez Zamawiającego.

2. TERMIN PŁATNOŚCI :

..... dni

3. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia na warunkach określonych w ofercie i specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Termin wykonania zamówienia: 24 miesiące od dnia zawarcia umowy.
4. Na przedmiot zamówienia udzielamy:
Pakiet nr 1-13- miesięcznej gwarancji
Pakiet nr 14-18.....- miesięcznej gwarancji
5. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego.
6. Zapoznaliśmy się z warunkami umowy i nie wnosimy w stosunku do nich żadnych uwag, a w przypadku wyboru naszej oferty podpiszemy umowę na warunkach w niej zawartych, w miejscu oraz terminie wskazanym przez Zamawiającego.
7. Zostaliśmy poinformowani, że możemy zgodnie z art. 8 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych, nie później niż w terminie składania ofert, wydzielić z oferty informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, wykazując jednocześnie, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, i zastrzec w odniesieniu do tych informacji, aby nie były one udostępnione innym uczestnikom postępowania. W przypadku, gdy do części oferty objętej tajemnicą przedsiębiorstwa nie zostanie dołączone uzasadnienie zastosowania ww. klauzuli, Zamawiający odtajni zastrzeżone części oferty bez dokonywania oceny zasadności objęcia informacji tajemnicą przedsiębiorstwa.
8. Przewidujemy powierzenie wykonania następującej części zamówienia podwykonawcom:
- _____
9. Na komplet załączników do oferty składają się (należy wpisać nazwę i oznaczenie załączanego dokumentu):

Lp.	Nazwa dokumentu	Załącznik nr

10. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na adres:
.....
osoba do kontaktu:
e-mail:
tel. fax.:
11. Informacje do zawarcia umowy, w przypadku dokonania wyboru naszej oferty:
osoba/osoby* upoważnione do podpisania umowy:

Handwritten signatures in blue ink.

.....

osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym, w sprawach dotyczących realizacji umowy:

.....

e-mail:

tel. fax.:

(podpis Wykonawcy lub
upoważnionego przedstawiciela)

**skreślić określenie, które nie dotyczy Wykonawcy składającego ofertę*

Posze  d. M. Mohr