

OFERTA

.....
Nazwa oferenta (pieczęć firmowa)

.....
Adres

.....
Województwo, powiat

.....
Telefon, fax

.....
E-mail

.....
REGON NIP

**Szpital Powiatowy
im. Jana Mikulicza w Biskupcu
ul. Armii Krajowej 8
11-300 Biskupiec**

W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na dostawę gazów medycznych opublikowane w Biuletynie Zamówień Publicznych poz. 33764-2010 z dnia 05-02-2010r., nr postępowania nadany przez Zamawiającego – (PN/01/10), składamy ofertę następującej treści:

1. Oferujemy dostawę następujących gazów:

- a) **tlenu medycznego** (zarejestrowanego jako lek), sprężonego, w butlach o poj. 10 dm³ (1,6 m³ tlenu - 150 atm.) oraz w butlach o poj. 40 dm³ (6,4 m³ tlenu - 150 atm.) – **w łącznej ilości 62 160,00 m³**,
- b) **podtlenu azotu** (zarejestrowanego jako lek), sprężonego, w butlach o poj. 10 dm³ (7 kg podtlenu azotu - 50 atm.) – **w łącznej ilości 1 218,00 kg**
- c) **dwutlenku węgla medycznego** (zarejestrowanego jako wyrób medyczny), skroplonego, w butlach, o poj. 10 dm³ (6 kg dwutlenku węgla) - **w łącznej ilości 108,00 kg**
- d) **dwutlenku węgla spożywczego** (do celów medycznych), skroplonego, w butlach z kapilarą, o poj. 40 dm³ (26 kg dwutlenku węgla) – **w łącznej ilości 5 850,00 kg** wraz z **dzierżawą butli z kapilarą o poj. 40 dm³** – w ilości **6 szt.**

zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w SIWZ.

2. Zobowiązujemy się w ramach złożonej oferty do bieżącego legalizowania i konserwacji wszystkich butli podlegających wymianie.
3. Zobowiązujemy się do realizacji dostaw będących przedmiotem zamówienia spełniających wymogi prawa obowiązujące w zakresie BHP i ochrony środowiska, a w szczególności: przepisy dotyczące legalizacji, stanu technicznego, oznakowania i transportu.
4. Cena oferty (wartość brutto całego zamówienia) zgodnie z załączonym Formularzem cenowym wynosi:

..... zł (słownie
.....)

5. Cena obejmuje wszystkie koszty związane z dostawą, w tym: koszty produkcji, zakupu, transportu i rozładunku, legalizacji i konserwacji butli, itd. Ceny podane w ofercie będą stałe przez okres od podpisania umowy do 30.06.2010r. W pozostałym okresie ceny mogą ulec zmianie w okresach nie krótszych niż kwartał. Jednocześnie wzrost cen podanych w ofercie nie może przekroczyć kwartalnego wskaźnika wzrostu cen towarów i usług konsumpcyjnych, publikowanego w obwieszczeniu Prezesa GUS w Monitorze Polskim, za ubiegły kwartał. Zmiana cen nastąpi zgodnie z zapisami w umowie.

6. Proponujemy następujące warunki płatności: sposób zapłaty - polecenie przelewu, termin zapłaty **14 dni**.
7. Zamawiający będzie składał bieżące zamówienia telefonicznie/faksem/pocztą elektroniczną najpóźniej w dniu poprzedzającym dostawę do godz.
8. Dostawy będą realizowane sukcesywnie przez **okres 36 miesięcy** od daty podpisania umowy, jeden lub dwa razy w tygodniu w godz. 8⁰⁰ - 13⁰⁰. Proponowane dni dostawy
..... (wpisać nazwę dnia/dni tygodnia).
9. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze 'Specyfikacją istotnych warunków zamówienia' i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.
10. Oświadczamy, że zawarty w specyfikacji istotnych warunków zamówienia 'Projekt umowy' został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
11. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w 'Specyfikacji istotnych warunków zamówienia'.
12. Oświadczamy, że wykonanie następujących części zamówienia, powierzymy podwykonawcom:
.....
13. Osobą odpowiedzialną za prawidłowe i terminowe wykonywanie usług, ze strony Wykonawcy będzie
....., tel. do kontaktu
14. Osobą/ami uprawnioną/yami do podpisania umowy jest/są:
.....
15. Wszystkie dokumenty związane z postępowaniem należy wysyłać na adres:
.....
16. Załącznikami do niniejszej oferty są:
 - a) Formularz cenowy,
 - b) Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu,
 - c) Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia,
 - d) Aktualny odpis z właściwego rejestru,
 - e) Zezwolenie GIF lub koncesja,
 - f) Aktualne dokumenty stanowiące potwierdzenie dopuszczenia do obrotu oferowanych gazów,
 - g)

Data

.....
(pieczęć i podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy)