

"wzór"

Dane Wykonawcy/ów (w przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia):	
Pełna nazwa Wykonawcy/ów :	
Adres:	
KRS:	
PESEL: <i>(wypełnić w przypadku osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą)</i>	
REGON:	
NIP:	
Województwo:	
reprezentowany/e przez osobę/y upoważnioną/e do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy/ów:	
Imię i nazwisko:	
Pełniona funkcja:	
Dane kontaktowe Wykonawcy/ów:	
Numer faksu wraz z numerem kierunkowym :	
Osoba upoważniona do kontaktów:	
Numer telefonu wraz z numerem kierunkowym:	

ARKUSZ OFERTOWY

**DEPARTAMENT
WOJSKOWEJ SŁUŻBY ZDROWIA
MINISTERSTWO OBRONY NARODOWEJ
ul. Królewska 1, 00 - 909 Warszawa**

Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na usługę: **WYBÓR (WSKAZANIE) PODMIOTU UPRAWNIONEGO DO BADANIA SPRAWOZDAŃ FINANSOWYCH ZA 2016 R. SAMODZIELNYCH PUBLICZNYCH ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ I INSTYTUTÓW BADAWCZYCH UTWORZONYCH LUB NADZOROWANYCH PRZEZ MINISTRA OBRONY NARODOWEJ.**

- I. **Oferuję / oferujemy** wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia na warunkach zawartych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia:

1. **W ZAKRESIE CZĘŚCI ZAMÓWIENIA NR 1**

Lp.	Skrócona nazwa badanego podmiotu	Cena netto	Podatek VAT w wysokości %	Kwota podatku VAT	Wartość z podatkiem VAT (kol. 3 + kol. 5) - cena brutto
1.	2.	3.	4.	5.	6.
1.	WIM w Warszawie				
2.	WIML w Warszawie				
3.	WIHiE w Warszawie				
4.	WCKiK SPZOZ w Warszawie				
5.	GPL w Modlinie				
6.	CWPL "CePeLek" SPZOZ w Warszawie				
7.	SPL dla PW SPZOZ w Warszawie				
8.	PL WAT SPZOZ w Warszawie				
RAZEM w zakresie części zamówienia nr 1					

łącna wartość z podatkiem VAT (cena brutto):	
słownie złotych:	
w tym podatek VAT w wysokości ____ %:	
słownie złotych:	
Cena netto:	
słownie złotych:	
UWAGA: Punktacja za zaoferowaną cenę oferty zostanie przyznana na zasadach określonych w rozdziale XIII pkt 4 SIWZ.	
Deklarujemy termin realizacji usługi liczony w dniach (nie dłuższy niż 18 dni licząc od dnia 10 kwietnia 2017 r.):	
UWAGA: zadeklarowanie terminu realizacji niezgodnego z wymogami lub nie zadeklarowanie żadnego terminu realizacji będzie skutkowało odrzuconiem oferty . Punktacja za zaoferowany termin realizacji zostanie przyznana na zasadach określonych w rozdziale XIII pkt 5 SIWZ.	

2. **W ZAKRESIE CZĘŚCI ZAMÓWIENIA NR 2**

Lp.	Skrócona nazwa badanego podmiotu	Cena netto	Podatek VAT w wysokości %	Kwota podatku VAT	Wartość z podatkiem VAT (kol. 3 + kol. 5) - cena brutto
1.	2.	3.	4.	5.	6.
1.	1 WSzKzP SPZOZ w Lublinie				
2.	5 WSzKzP SPZOZ w Krakowie				
3.	6 SzWzP SPZOZ w Dęblinie				
4.	20 WSzU-R SPZOZ w Krynicy Zdroju				
5.	21 WSzU-R SPZOZ w Busku Zdroju				
6.	WSPL SPZOZ w Kielcach				
RAZEM w zakresie części zamówienia nr 2					
łącna wartość z podatkiem VAT (cena brutto):					
słownie złotych:					
w tym podatek VAT w wysokości ____ %:					
słownie złotych:					
Cena netto:					
słownie złotych:					
UWAGA: Punktacja za zaoferowaną cenę oferty zostanie przyznana na zasadach określonych w rozdziale XIII pkt 4 SIWZ.					
Deklarujemy termin realizacji usługi liczony w dniach (nie dłuższy niż 18 dni licząc od dnia 10 kwietnia 2017 r.):					
UWAGA: zadeklarowanie terminu realizacji niezgodnego z wymogami lub nie zadeklarowanie żadnego terminu realizacji będzie skutkowało odrzuconiem oferty . Punktacja za zaoferowany termin realizacji zostanie przyznana na zasadach określonych w rozdziale XIII pkt 5 SIWZ.					

3. **W ZAKRESIE CZĘŚCI ZAMÓWIENIA NR 3**

Lp.	Skrócona nazwa badanego podmiotu	Cena netto	Podatek VAT w wysokości %	Kwota podatku VAT	Wartość z podatkiem VAT (kol. 3 + kol. 5) - cena brutto
1.	2.	3.	4.	5.	6.
1.	4 WSzKzP SPZOZ we Wrocławiu				
2.	105 KSzWzP SPZOZ w Żarach				
3.	116 SzWzP SPZOZ w Opolu				
4.	23 WSzU-R SPZOZ w Łądku Zdroju				
RAZEM w zakresie części zamówienia nr 3					

łącna wartość z podatkiem VAT (cena brutto):	
słownie złotych:	
w tym podatek VAT w wysokości ____ %:	
słownie złotych:	
Cena netto:	
słownie złotych:	
UWAGA: Punktacja za zaoferowaną cenę oferty zostanie przyznana na zasadach określonych w rozdziale XIII pkt 4 SIWZ.	
Deklarujemy termin realizacji usługi liczony w dniach (nie dłuższy niż 18 dni licząc od dnia 10 kwietnia 2017 r.):	
UWAGA: zadeklarowanie terminu realizacji niezgodnego z wymogami lub nie zadeklarowanie żadnego terminu realizacji będzie skutkowało odrzuconiem oferty . Punktacja za zaoferowany termin realizacji zostanie przyznana na zasadach określonych w rozdziale XIII pkt 5 SIWZ.	

4. **W ZAKRESIE CZĘŚCI ZAMÓWIENIA NR 4**

Lp.	Skrócona nazwa badanego podmiotu	Cena netto	Podatek VAT w wysokości %	Kwota podatku VAT	Wartość z podatkiem VAT (kol. 3 + kol. 5) - cena brutto
1.	2.	3.	4.	5.	6.
1.	10 WSzKzP SPZOZ w Bydgoszczy				
2.	107 SzWzP SPZOZ w Wależu				
3.	109 SzWzP SPZOZ w Szczecinie				
4.	22 WSzU-R SPZOZ w Ciechocinku				
5.	WSPL SPZOZ w Grudziądzu				
6.	WSPL SPZOZ w Poznaniu				
7.	WSPL SPZOZ w Stargardzie				
8.	WSPL SPZOZ w Toruniu				
RAZEM w zakresie części zamówienia nr 4					
łącna wartość z podatkiem VAT (cena brutto):					
słownie złotych:					
w tym podatek VAT w wysokości ____ %:					
słownie złotych:					
Cena netto:					
słownie złotych:					
UWAGA: Punktacja za zaoferowaną cenę oferty zostanie przyznana na zasadach określonych w rozdziale XIII pkt 4 SIWZ.					
Deklarujemy termin realizacji usługi liczony w dniach (nie dłuższy niż 18 dni licząc od dnia 10 kwietnia 2017 r.):					
UWAGA: zadeklarowanie terminu realizacji niezgodnego z wymogami lub nie zadeklarowanie żadnego terminu realizacji będzie skutkowało odrzuconiem oferty . Punktacja za zaoferowany termin realizacji zostanie przyznana na zasadach określonych w rozdziale XIII pkt 5 SIWZ.					

5. **W ZAKRESIE CZĘŚCI ZAMÓWIENIA NR 5**

Lp.	Skrócona nazwa badanego podmiotu	Cena netto	Podatek VAT w wysokości %	Kwota podatku VAT	Wartość z podatkiem VAT (kol. 3 + kol. 5) - cena brutto
1.	2.	3.	4.	5.	6.
1.	7 SzMWzP SPZOZ w Gdańsku				
2.	108 SzWzP SPZOZ w Elku				
3.	115 SzWzP SPZOZ w Helu				
4.	WSPL SPZOZ w Białymstoku				
5.	WSPL SPZOZ w Gdyni				
RAZEM w zakresie części zamówienia nr 5					

łącna wartość z podatkiem VAT (cena brutto):	
słownie złotych:	
w tym podatek VAT w wysokości ____ %:	
słownie złotych:	
Cena netto:	
słownie złotych:	
UWAGA: Punktacja za zaoferowaną cenę oferty zostanie przyznana na zasadach określonych w rozdziale XIII pkt 4 SIWZ.	
Deklarujemy termin realizacji usługi liczony w dniach (nie dłuższy niż 18 dni licząc od dnia 10 kwietnia 2017 r.):	
UWAGA: zadeklarowanie terminu realizacji niezgodnego z wymogami lub nie zadeklarowanie żadnego terminu realizacji będzie skutkowało odrzuconiem oferty . Punktacja za zaoferowany termin realizacji zostanie przyznana na zasadach określonych w rozdziale XIII pkt 5 SIWZ.	

II. Ja/my niżej podpisany/i oświadczam/v, że:

1. Zapoznałem się z treścią SIWZ wraz ze wszystkimi załącznikami do niniejszego zamówienia i przyjmuję je bez zastrzeżeń.
2. Gwarantuję wykonanie całości zamówienia w części nr _____ (podać numer/y części zamówienia) zgodnie z treścią SIWZ, ewentualnych wyjaśnień do SIWZ oraz jej ewentualnych zmian.
3. Akceptuję wskazany w SIWZ czas związania ofertą.
4. Akceptuję ogólne warunki umowne zawarte we wzorze do umowy stanowiącym załącznik nr 7 do SIWZ.
5. W przypadku uznania mojej/naszej oferty za najkorzystniejszą, zobowiązuję/emy się zawrzeć umowę w miejscu i terminie jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego.
6. Wszystkie informacje zawarte w ofercie i załącznikach są prawdziwe i rzetelne, informują o aktualnej sytuacji prawnej i finansowej przedsiębiorstwa.
7. Zamówienie w części nr _____ (podać numer/y części zamówienia) :
 - 7.1 Wykonam/my samodzielnie*
 - 7.2 Część zamówienia zamierzam powierzyć podwykonawcom (określić zakres):*

Firma podwykonawcy/ów: _____

8. Na podstawie art. 8 ust 3 ustawy Pzp, wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji**:

Lp.	Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji	Strony w ofercie (wyrażone cyfrą)		Wykonawca musi udowodnić, iż informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa
		od	do	
1.				
2.				
.....				

III. Do niniejszej oferty załączamy:

IV. Oświadczamy, że wszystkie strony naszej oferty wraz z wszystkimi załącznikami są ponumerowane i cała oferta składa się z ____ stron.

_____ miejscowość i data

_____ Pieczęć i podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

* niepotrzebne skreślić.

** Wykonawca wypełnia tabelę jeżeli dotyczy.