

.....  
/pieczęć Wykonawcy/

## FORMULARZ OFERTOWY

1. Nazwa i siedziba Wykonawcy:

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

**Telefon** .....

**Faks** .....

**e-mail:** .....

2. Nazwa i siedziba Zamawiającego:

**Łódzki Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia,  
90- 032 Łódź, ul. Kopcińskiego 58  
tel. 42 275-48-53, fax. 42 275-48-50  
e-mail: [przetargi@nfz-lodz.pl](mailto:przetargi@nfz-lodz.pl)**

3. Zgłaszamy swój udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na „**Dostawę serwerów klasy x86 do obsługi środowiska wirtualnego**” – nr postępowania ZP/ŁOW NFZ/1/2017, prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, przedstawiając niniejszą ofertę.

4. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia **za łączną cenę ofertową\***:

**brutto** ..... **PLN**

słownie: .....

\* **Łączna cena ofertowa** stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z niniejszą SIWZ i odpowiada wyliczeniom arkusza kalkulacji cenowej stanowiącego załącznik do niniejszej oferty (załącznik nr 8 do SIWZ).

5. Informujemy, że wybór naszej oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, w związku z czym wskazujemy nazwę (rodzaj) towaru/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku VAT.

L.p.	Nazwa (rodzaj) towaru/usługi, których dostawa/świadczenia będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego Zamawiającego	Wartość towaru/usługi bez kwoty podatku VAT

**UWAGA!** W przypadku wypełnienia tabeli w pkt 5 do łącznej ceny ofertowej (pkt 4 formularza oferty) nie dolicza się podatku VAT od wartości pozycji wskazanych w tabeli.

*W przypadku, gdy wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego Wykonawca pozostawia tabelę niewypełnioną.*

6. Oświadczamy, że udzielimy gwarancji na przedmiot zamówienia **na okres ... miesięcy** (słownie: ..... ) od dnia podpisania protokołu odbioru na warunkach określonych w SIWZ.

7. Zobowiązujemy się do wykonania zamówienia w terminie **... dni od dnia podpisania umowy.**

8. Warunki płatności:

Termin płatności wystawionej przez nas faktury za dostawę oraz realizację przedmiotu zamówienia wynosi 30 dni, licząc od dnia doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury.

9. Nie powierzymy części zamówienia podwykonawcom/ powierzymy wykonanie części zamówienia podwykonawcom\* w następującym zakresie:

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

*Uwaga: w przypadku powierzenia części zamówienia podwykonawcom należy podać firmy podwykonawców.*

10. Oświadczamy, że zgodnie z ustawą z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz.U.2016.1829 j.t. ze zm.) należymy do mikro, małych lub średnich przedsiębiorców: TAK/NIE\*

Oświadczenia ofertowe:

- a) Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią SIWZ i akceptujemy w całości postanowienia zawarte w SIWZ.
- b) Oświadczamy, że oferowany przez nas przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania określone w SIWZ i zobowiązujemy się zrealizować zamówienie zgodnie ze wszystkimi wymaganiami SIWZ.
- c) Oświadczamy, że jesteśmy związani ofertą przez okres wskazany w SIWZ.
- d) Oświadczamy, że bez zastrzeżeń przyjmujemy przedstawione przez Zamawiającego warunki umowne realizacji zamówienia zawarte w projekcie umowy załączonym do SIWZ i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. ....
2. ....

3. ....
4. ....
5. ....
6. ....

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis osoby/osób upoważnionej/-ych  
do reprezentowania Wykonawcy

\* - niepotrzebne skreślić