****

**Regionalne Centrum  
Naukowo-Technologiczne**

Podzamcze 45  
26-060 Chęciny  
tel. (41) 343 40 50  
faks (41) 307 44 76  
www.rcnt.pl  
[sekretariat@rcnt.pl](mailto:sekretariat@rcnt.pl)

****

Załącznik nr 1 do SIWZ

dot.: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.

Numer sprawy: **DPI.272.02.20.2016**

„**Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki laboratoryjnej”**

**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**

**Dane dotyczące wykonawcy**

Nazwa: ................................................

Siedziba: ................................................

Adres poczty elektronicznej: ................................................

Strona internetowa: ................................................

Numer telefonu: ……........................................

Numer faksu: ……. ......................................

Numer REGON: ................................................

Numer NIP: ................................................

**Dane dotyczące zamawiającego**

Regionalne Centrum Naukowo-Technologiczne

Podzamcze 45

26-060 Chęciny

Telefon: 41 343 40 50

Faks: 41 307 44 76

Adres strony internetowej: http://bip.sejmik.kielce.pl/387-zamowienia-publiczne.html

**Zobowiązania wykonawcy**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym na: **Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki laboratoryjnej** oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

**Zadanie I:**

**Cena oferty**

**Cena jednostkowa netto : ………………………………………zł.**

**słownie: …………………………………………………………………………………………**

**podatek VAT ……………………………………. zł.**

**słownie: …………………………………………………………………………………………**

**cena jednostkowa brutto: ……………………………………… zł.**

**słownie: …………………………………………………………………………………………**

**Cena łączna netto : ………………………………………zł (na podstawie ilości badań zawartych w załączniku nr 9 do SIWZ).**

**słownie: …………………………………………………………………………………………**

**podatek VAT ……………………………………. zł.**

**słownie: …………………………………………………………………………………………**

**cena łączna brutto: ……………………………………… zł (na podstawie ilości badań zawartych w załączniku nr 9 do SIWZ).**

**słownie: …………………………………………………………………………………………**

**Zadanie II:**

**Cena oferty**

**Cena jednostkowa netto : ………………………………………zł.**

**słownie: …………………………………………………………………………………………**

**podatek VAT ……………………………………. zł.**

**słownie: …………………………………………………………………………………………**

**cena jednostkowa brutto: ……………………………………… zł.**

**słownie: …………………………………………………………………………………………**

**Cena łączna netto : ………………………………………zł (na podstawie ilości badań zawartych w załączniku nr 9 do SIWZ).**

**słownie: …………………………………………………………………………………………**

**podatek VAT ……………………………………. zł.**

**słownie: …………………………………………………………………………………………**

**cena łączna brutto: ……………………………………… zł (na podstawie ilości badań zawartych w załączniku nr 9 do SIWZ).**

**słownie: …………………………………………………………………………………………**

**Zadanie III:**

**Cena oferty:**

**Ceny jednostkowe:  
1. Anty-HIV 1,2   
  
 Cena netto………………..zł Cena brutto………………..zł  
2. HBV DNA jakościowo  
  
 Cena netto………………..zł Cena brutto………………..zł  
3. Anty-CMV IgM  
  
 Cena netto………………..zł Cena brutto………………..zł  
4. FTA-ABS  
  
 Cena netto………………..zł Cena brutto………………..zł  
5. Anty-Toxo IgM  
  
 Cena netto………………..zł Cena brutto………………..zł  
6. Anty-HCV RNA jakościowo  
  
 Cena netto………………..zł Cena brutto………………..zł**

**cena łączna netto : ………………………………………zł (na podstawie ilości badań zawartych w załączniku nr 9 do SIWZ).**

**słownie: …………………………………………………………………………………………**

**podatek VAT ……………………………………. zł.**

**słownie: …………………………………………………………………………………………**

**cena łączna brutto: ……………………………………… zł (na podstawie ilości badań zawartych w załączniku nr 9 do SIWZ).**

**słownie: …………………………………………………………………………………………**

**Oświadczam, że:  
  
Wykonawca prowadzi działalność leczniczą od dnia:…………………………………**

**Oświadczenie dotyczące postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia.**

1. Oświadczam, że zapoznałem się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, nie wnoszę żadnych zastrzeżeń oraz uzyskałem niezbędne informacje do przygotowania oferty.

2. Oświadczam, że uważam się za związanego ofertą przez czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

3. Oświadczam, że załączone do specyfikacji istotnych warunków zamówienia postanowienia umowy / wzór umowy zostały przeze mnie zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.

4. Oferowany przez nas przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone w specyfikacji istotnych warunków zamówienia

5. Zobowiązujemy się do wykonania zamówienia w terminie oraz w sposób zgodny z warunkami / wymaganiami organizacyjnymi określonymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz załącznikach do niej.

**Dokumenty**

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

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

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

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

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

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

**Zastrzeżenie wykonawcy**

Inne informacje wykonawcy:

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

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

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

**Informacje na temat podwykonawców**

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

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

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

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

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

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

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

(data i czytelny podpis wykonawcy)