



Sosnowiec, 25.09.2015 r.



Dostawa materiałów szewnych; ZP-2200-51/15

### MODYFIKACJA SIWZ FROMULARZA OFERTY I WZORU UMOWY

Działając zgodnie z art. 38 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004r.(t.j. Dz. U. z 2013r., poz. 907 z późn. zm.) Zamawiający modyfikuje SIWZ jak poniżej:

**Pkt. II. SIWZ** – zmienia się treść pkt. 6. następująco:

„Termin płatności: do 60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionego oryginału faktury.”

**Formularz oferty:**

- zmodyfikowany Formularz oferty w załączeniu.

**Wzór umowy:**

§ 3 – zmienia się treść pkt. 2 zdanie pierwsze następująco:

„Zapłata należności przez Zamawiającego za dostarczoną partię przedmiotu umowy nastąpi przelewem na rachunek Wykonawcy wskazany na fakturze, w terminie do 60 dni od daty otrzymania oryginału prawidłowo wystawionej faktury.”

SOSNOWIECKI SZPITAL  
MIEJSKI  
sp. z o.o.

41-219 SOSNOWIEC

UL. SZPITALNA 1

TEL. (32) 4130 100

FAX (32) 4130 112

www.szpital.sosnowiec.pl

REGON 240837054

NIP 6443504464

ZAREJESTROWANY  
W SĄDZIE REJONOWYM  
KATOWICE - WSCHÓD  
W KATOWICACH  
WYDZIAŁ VIII GOSPODARCZY  
KRAJOWEGO REJESTRU  
SĄDOWEGO POD NUMEREM  
0000476320

KAPITAŁ ZAKŁADOWY  
63 847 000,00 ZŁ

DYREKTOR  
DS. ROZWOJU I JAKOŚCI  
CZŁONEK Zarządu

*mgr inż. Włodzisław Danilowicz*

*[Signature]*  
Dyrektor ds. Rozwoju i Jakości  
Członek Zarządu

.....  
(pieczęć firmowa )

### Formularz oferty

Nazwa i adres Wykonawcy: .....  
siedziba/adres: .....  
Regon: ..... NIP: .....  
telefon: ..... fax: .....  
e-mail: .....

1. Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na **DOSTAWĘ MATERIAŁÓW SZEWNYCH** oferuję wykonanie przedmiotowego zamówienia na warunkach określonych w SIWZ za cenę:

<b>Pakiet nr .....</b>			
<b>Wartość zamówienia bez podatku VAT (netto)</b>	<b>Wartość podatku VAT</b>	<b>Wartość zamówienia z podatkiem VAT (brutto)</b>	<b>Oferowany termin dostawy (podać ilość dni roboczych w przedziale 1 ÷ 5 dni)</b>

*WYPEŁNIĆ TABELĘ WG. WZORU PODANEGO NIŻEJ (powielić tabelę tyle razy, do ilu pakietów wykonawca przystępuje.*

**2. Warunki płatności:**

Oferujemy płatność w terminie do 60 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury prawidłowo wystawionej po dostawie zamówionej części przedmiotu zamówienia.

**3. Termin wykonania zamówienia :**

Dostawy przedmiotu zamówienia odbywać się będą sukcesywnie w terminie od daty zawarcia umowy do 5 miesięcy lub do wyczerpania wartości umowy (w zakresie poszczególnych pakietów) w zależności, które zdarzenie nastąpi pierwsze.

**4. Oświadczam, że:**

Projekt umowy został przeze mnie zaakceptowany.

1. Zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na określonych w niej warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. Jestem związany niniejszą ofertą przez czas wskazany w SIWZ.

Data: .....

.....  
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)