Załącznik nr 2.

*(pieczęć firmy)* miejscowość, data .................................................

#### **FORMULARZ OFERTOWY**

Data: ....................................................................

Nazwa wykonawcy: ....................................................................................................

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

Siedziba wykonawcy: ....................................................................................................

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

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

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

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

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

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

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

Osoba wyznaczona do kontaktów: ....................................................., tel. :........................

Nawiązując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na usługę restrukturyzacji zobowiązań wymagalnych Szpitala, nr sprawy **EZ/215/130/2013** składamy niniejszą ofertę:

1. Wykonawca oferuje oprocentowanie kwoty głównej przejętych wierzytelności, tj. wg zmiennej stopy procentowej …………..% w stosunku rocznym, z czego:

1. WIBOR 1 M z dnia 30.11.2013 r.
2. Stała marża …… %.

Oferujemy wykonanie usługi zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, za cenę: ........................... zł. brutto,

(słownie:............................................................................................................................zł. brutto),

2. Termin wykonania zamówienia: spłata pierwotnych wierzycieli szpitala w terminie 30 dni od podpisania umowy.

Spłata przejętych wierzytelności następować będzie w miesięcznych ratach płatnych na koniec każdego miesiąca kalendarzowego począwszy od 28.02.2014 r., zgodnie harmonogramem spłat stanowiącym załącznik nr 1b.

3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia wraz z jej załącznikami i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.

4. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

5. Oświadczamy, ze zapoznaliśmy się z treścią wzoru umowy załączonego do specyfikacji istotnych warunków zamówienia i w przypadku wyboru naszej oferty zawrzemy z zamawiającym umowę sporządzoną na podstawie tego wzoru.

6. Zastrzeżenie wykonawcy:

Zgodnie z art. 8 ust. 3 Prawa zamówień publicznych, wykonawca zastrzega sobie, iż wymienione niżej dokumenty, składające się na ofertę, nie mogą być udostępnione innym uczestnikom postępowania:

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

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

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

7. Części zamówienia, których wykonanie wykonawca powierzy podwykonawcom (art. 36 ust. 4):

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

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

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

8. Inne informacje wykonawcy:

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

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

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

Na ......... kolejno ponumerowanych stronach składamy całość oferty.

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

Podpisy osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy