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.

W I racie zostaną zapłacone odsetki od należności głównej rozliczone do dnia spłaty ( dla celów wyceny oferty ustala się dzień 31.01.2014r spłaty należności głównej)

Wartość naliczonych odsetek do zapłaty powinna być potwierdzona przez Zamawiajacego.

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