

.....
pieczęć Wykonawcy

.....
miejsowość i data

FORMULARZ OFERTOWY

Wykonawca:

.....
.....

.....
nazwa / firma/, adres, nr tel., faksu

NIP **REGON** **KRS**

1. W odpowiedzi na ogłoszenie o wszczęciu postępowania o udzielenie zamówienia w trybie przetargu pt.:
Zakup i dostawa aparatu USG z trzema głowicami dla Przychodni Brackiej Kleofas - składamy niniejszą ofertę:

Wartość netto aparatu USG PLN

w tym:

+% stawki VAT (tj. PLN) = PLN brutto.

słownie: PLN

Jednocześnie oświadczamy, że naliczona przez nas stawka VAT jest zgodna z obowiązującymi przepisami.

2. Oświadczamy, że udzielamy gwarancji dla urządzenia należącego do przedmiotu zamówienia
(minimalny okres gwarancji to 36 miesięcy).

3. Termin realizacji zamówienia: listopad 2024 r. - z uwzględnieniem zapisów SWZ, Rozdział V pkt. 2. SWZ.

4. Płatność: zgodnie z Rozdziałem VII ust. 2 SWZ.

5. Oświadczamy, że:

a) zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia wraz z załącznikami i nie wnosimy do niej zastrzeżeń,

b) uzyskaliśmy od Zamawiającego wszystkie informacje konieczne do prawidłowego sporządzenia oferty i do wykonania zamówienia,

c) wzór umowy o wykonanie zamówienia stanowiący załącznik nr 5 do SWZ został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się (w przypadku dokonania wyboru naszej oferty) do podpisania umowy w takim brzmieniu – z uwzględnieniem warunków naszej oferty – w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

6. Osobą/osobami do kontaktów z zamawiającym odpowiedzialnymi za wykonanie zobowiązań umowy jest/są: tel. kontaktowy, e-mail zakres odpowiedzialności:

Oferta powinna zostać trwale spięta, zawierać spis treści oraz wykaz załączonej dokumentacji

.....
miejsce i data

.....
(pieczęć i czytelne podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)