

.....
pieczęć Wykonawcy

.....
miejsce i data

FORMULARZ OFERTOWY

Wykonawca:

.....
.....
nazwa / firma/, adres, e-mail, nr tel., faksu

NIP REGON KRS

1. W odpowiedzi na ogłoszenie o wszczęciu postępowania o udzielenie zamówienia w trybie przetargu pt.:
Wykonywanie przeglądów technicznych oraz napraw urządzeń medycznych rehabilitacyjnych - znajdujących się w jednostkach organizacyjnych Fundacji „Unia Bracka”, w zakresie wymaganym przez Ustawę o wyrobach medycznych z dnia 7 kwietnia 2022, składamy niniejszą ofertę:

Usługa	Cena jednostkowa netto – za jedno urządzenie	Stawka i wartość podatku VAT	Cena jednostkowa brutto - za jedno urządzenie
Cena brutto za przegląd urządzenia rehabilitacyjnego			
Cena brutto za roboczogodzinę w przypadku napraw			

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

2. Gwarancja:

- a) na wykonaną naprawę urządzenia udzielamy gwarancji :..... (minimum 3 miesiące)
- b) na wymienione części nowe do naprawy urządzenia udzielamy gwarancji zgodnej z gwarancją producenta,
- c) czas reakcji serwisu od momentu zgłoszenia usterki urządzenia dni (maksymalnie 2 dni).

3. Termin płatności: zgodnie z Rozdziałem VII ust. 2 SWZ.

4. 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 6 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.

5. Osoba/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

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