

FORMULARZ OFERTOWY

DANE WYKONAWCY:

1. Pełna nazwa :
2. Adres
województwo.....powiat.....
3. Tel. / Fax:
Internet: http://.....
e-mail:.....
4. Regon
5. NIP

I. CENA

Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia określonego w zapytaniu ofertowym za kwotę:

Pakiet 1 za kwotę:

NETTO :

/ słownie złotych /

BRUTTO :

/ słownie złotych /

Pakiet Nr 2 za kwotę:

NETTO :

/ słownie złotych /

BRUTTO :

/ słownie złotych /

Pakiet 3 za kwotę:

NETTO :

/ słownie złotych /

BRUTTO :

/ słownie złotych /

Pakiet Nr 4 za kwotę:

NETTO :

/ słownie złotych /

BRUTTO :

/ słownie złotych /

.....
podpis osoby uprawnionej do złożenia oferty

Pakiet Nr 5 za kwotę:

NETTO :

/ słownie złotych /

BRUTTO :

/ słownie złotych /

II. KSZTAŁTOWANIE SIĘ CEN W OKRESIE TRWANIA UMOWY

1. Cena brutto określona w punkcie I nie ulegnie zmianie przez okres obowiązywania umowy - nie dotyczy to zmiany cen wynikających ze zmiany przepisów lub wprowadzonych drogą decyzji właściwych organów administracji państwowej, w tym zmiany stawki VAT
2. Zmianę cen w oparciu o w/w przyczyny – Wykonawca udokumentuje.

III. JAKOŚĆ

Wykonawca gwarantuje, że towar stanowiący przedmiot zamówienia jest dopuszczony do obrotu na terenie RP, posiada terminy ważności nie krótsze niż określone w Załączniku Nr 2 oraz parametry określone przez Zamawiającego w Załącznikach Nr 2 i 3 oraz zaoferowane przez Wykonawcę zgodnie z Załącznikami Nr 2 i 3.

Pełna gwarancja i wliczony w cenę oferty serwis: w zakresie: Pakietu Nr 3 poz. 1-2 w okresie miesięcy (minimum 12 miesięcy) od daty dostawy, Pakietu Nr 4 poz. 1 w okresie miesięcy (minimum 12 miesięcy) od daty dostawy.

IV. OFEROWANE WARUNKI ROZLICZANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCĄ ZA ZREALIZOWANE DOSTAWY ORAZ CZAS DOSTAWY

1. Termin zapłaty od dnia wystawienia faktury Zamawiającemu - dni (nie krótszy niż 30 dni).
2. Deklarowany termin realizacji reklamacji do (wpisać ilość dni, nie więcej niż 5) dni kalendarzowych.

V. OŚWIADCZENIA WYKONAWCY

Przystępując do zapytania ofertowego Wykonawca oświadcza, że:

1. zapoznał się z treścią zapytania ofertowego i nie wnosi co do niego zastrzeżeń
2. postanowienia zawarte w ogólnych warunkach umowy ujęte w niniejszym zapytaniu ofertowym zostały przez nas zaakceptowane. W razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w zapytaniu ofertowym oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego
3. w stosunku do Wykonawcy nie otwarto likwidacji, nie ogłoszono jego upadłości lub zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, który nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego
4. nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat lub że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie, rozłożenie na raty zaległych płatności lub uzyskał wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.
5. nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne lub że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności. lub uzyskał wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.

.....
podpis osoby uprawnionej do złożenia oferty



6. nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne lub że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub uzyskał wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.
7. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w dokumentacji zapytania ofertowego.

.....
podpis osoby uprawnionej do złożenia oferty

....., dnia :



Specjalistyczny Szpital im. E. Szczeklika 33-100 Tarnów ul. Szpitalna 13 - administracja@ssz.tar.pl

www.ssz.tar.pl - tel. 14 63 10 100 – fax. 14 62 13 637 - NIP 873-27-14-039 - REGON 000313408

PKO Bank Polski 84 1020 2892 0000 5602 0684 0641

