

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 SIWZ

za kwotę:

NETTO :
/ słownie złotych /
BRUTTO :
/ słownie złotych /

II. JAKOŚĆ

Wykonawca gwarantuje, że towar stanowiący przedmiot zamówienia spełnia warunki dopuszczenia do obrotu i używania na terenie RP zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 r. (Dz.U. 107 z 2010r. poz.679 z póź.zm.) oraz oświadcza, że oferowany system angiograficzny z wyposażeniem jest nowy, kompletny i spełnia wymogi określone w Załączniku Nr 7 oraz oferowane zgodnie z Załącznikiem Nr 7.

Pełna gwarancja i wliczony w cenę oferty serwis w okresie m-cy (minimum 12 m-cy) od dnia protokolarnego odbioru zamontowanego i uruchomionego systemu angiograficznego.

Rękojmia na przedmiot zamówienia: od dnia protokolarnego odbioru zamontowanego i uruchomionego systemu angiograficznego na zasadach i w terminie określonym w Kodeksie Cywilnym

.....
podpis osoby uprawnionej do złożenia oferty

III. OFEROWANE WARUNKI ROZLICZANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCĄ ZA ZREALIZOWANE DOSTAWY

1. Termin zapłaty od dnia wystawienia faktury Zamawiającemu - dni (nie krótszy niż 30 dni).
2. Wysokość odsetek z tytułu nieterminowej zapłaty - w stosunku rocznym (nie wyższe niż ustawowe, w przypadku odsetek w wysokości aktualnie obowiązujących odsetek ustawowych należy wpisać „odsetki ustawowe”).
3. Część zamówienia, której wykonanie Wykonawca powierzy podwykonawcom (patrz oświadczenia pkt IV.5.3 SIWZ)
.....
.....

IV. OŚWIADCZENIA WYKONAWCY

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z załączoną do SIWZ dokumentacją techniczną .
2. Informujemy, że założone w załączonej do SIWZ dokumentacji technicznej wielkości osłon radiologicznych stałych :
 - a) spełniają wymogi zaoferowanego przez Wykonawcę systemu angiograficznego *,
 - b) nie spełniają wymogów zaoferowanego przez Wykonawcę systemu angiograficznego, w związku z czym **załączamy na stronach oferty** zestawienie wielkości osłon radiologicznych stałych dla pomieszczenia Nr 1.01, I piętro oraz pomieszczenia Nr 1.02, I piętro dla zaoferowanego przez Wykonawcę systemu angiograficznego*

***niepotrzebne skreślić**

3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze SIWZ i nie wnosimy co do niej zastrzeżeń.
4. Oświadczamy, że postanowienia zawarte w ogólnych warunkach umowy ujęte w niniejszej specyfikacji zostały przez nas zaakceptowane. W razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w dokumentacji przetargowej oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
5. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w dokumentacji przetargowej.
6. Zgodnie z art. 8 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych nie wyrażamy zgody na udostępnienie innym uczestnikom postępowania następujących dokumentów:
-
które załączamy do oferty w osobnej wewnętrznej kopercie z adnotacją „Tajemnica przedsiębiorstwa”
7. Uzasadnienie, o którym mowa w pkt.XI.9 SIWZ, wykazujące skuteczność zastrzeżenia dokumentów w pkt.6 załączamy na stronach oferty.
8. Informujemy o wniesieniu wymaganego wadium w formie
9. Wadium należy zwrócić na konto Wykonawcy nr:
10. Ofertę niniejszą składamy na kolejno ponumerowanych stronach.
11. Załącznikami do niniejszego Formularza, stanowiącymi integralną część oferty są:
-
-

.....
podpis osoby uprawnionej do złożenia oferty

....., dnia :