

Formularz oferty Wykonawcy

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć wykonawcy)

tel.:

fax:

**Samodzielny Publiczny
Szpital Wojewódzki
im. Papieża Jana Pawła II
ul. Al. Jana Pawła II 10
22-400 Zamość
fax (84) 638 66 69**

OFERTA WYKONAWCY

Odpowiadając na Państwa zaproszenie do złożenia oferty (pismo: AOT-IK.....
z dnia:.....) na wykonanie rocznego przeglądu okresowego systemu rezonansu
magnetycznego 1,5 T Achieva Nova Dual prod Philips obejmującego n/w czynności
przeładowe:

1. Ogólna kontrola systemu (temperatura, fantomy, kabina, uziemienie, czyszczenie filtrów)
2. Kontrola systemu gradientów (połączenia, chłodzenie, pompa)
3. System chłodzenia ciekłym helem (ciśnienie, system wody i oleju, absorber, konserwacja głowicy chłodzącej)
4. Magnes (poziom helu, zużycie helu, połączenia)
5. Stół pacjenta (funkcje, alarm, okablowanie, czyszczenie, smarowanie)
6. Sprawdzenie i regulacja parametrów systemu (testy, regulacje częstotliwości i mocy)
7. Konsola operatora (funkcje, kalibracja monitorów)
8. System komputerowy (funkcje, czyszczenie, wentylacja)
9. Oprogramowanie (czyszczenie dysków, backup systemu)
10. Wystawienie raportu z określeniem sprawności aparatu i dopuszczeniem do dalszego użytkowania

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami opisu, za kwotę w wysokości :

a. netto: zł

(słownie:zł)

b. stawka podatku VAT %

c. brutto: zł

(słownie:zł)

2. Oświadczam, że wykonam przedmiot zamówienia w terminie : max 21 dni od dnia zgłoszenia.

3. Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję postanowienia zawarte we wzorze umowy i w przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy na warunkach wynikających z niniejszym oferty i według przedstawionego wzoru.

4. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

5. Udzielam gwarancji na usługę serwisową(min. 3 miesiące)
licząc od dnia podpisania raportu wykonanej usługi.

4. Oferuje termin płatności dni od daty otrzymania faktury VAT.
(minimalny wymagany przez Zamawiającego – 60 dni)

6. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi jej integralną część są:

- a) Aktualny odpis z właściwego rejestru (np. KRS) lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej.
- b) Pełnomocnictwo w oryginale bądź notarialnie poświadczone w przypadku podpisania niniejszej oferty przez pełnomocnika
- c) Formularz oferty cenowej
- d) Oświadczenie, że Wykonawca posiada doświadczenie i wiedzę, zaplecze techniczne, części zamienne odnoszące się do przedmiotu zamówienia.
- e) Dokument potwierdzający, że Wykonawca posiada doświadczenie i wiedzę z zakresie serwisowania systemu rezonansu magnetycznego 1,5 T Achieva Nova Dual prod Philips, tj. autoryzacja producenta lub certyfikat ze szkoleń.

.....
podpis osoby uprawnionej/upoważnionej