

Dane teleadresowe Wykonawcy:

Formularz

.....
Imię i nazwisko, lub nazwa firmy,

.....
Adres

.....
numer telefonu, faksu.

.....
Osoba kontaktowa

O F E R T A W Y K O N A W C Y
na wykonanie naprawy rezonansu magnetycznego Achieva Nova Dual produkcji Philips dla Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II.

Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki
Im. Papieża Jana Pawła II
ul. Aleje Jana Pawła II 10
22 – 400 Zamość

Nawiązując do zaproszenia do wzięcia udziału w przetargu nieograniczonym na wykonanie naprawy rezonansu magnetycznego Achieva Nova Dual produkcji Philips dla Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu,

oferuję/emy wykonanie przedmiotu zamówienia objętego zaproszeniem za cenę:

Cena netto (bez podatku VAT)zł.

stawka VAT i kwota podatku VAT zł.

Cena z podatkiem VAT (cena bez podatku VAT + kwota podatku VAT) zł.

Słownie:

.....zł

1. Oświadczam/y, że cena z podatkiem VAT zawiera wszystkie koszty związane wykonaniem naprawy rezonansu magnetycznego Achieva Nova Dual produkcji Philips.

2. Oświadczam/y, że dostarczone w ramach naprawy elementy są oryginalne i fabrycznie nowe, są dopuszczone do obrotu i używania na terenie Polski zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, oraz są kompatybilne z rezonansem magnetycznym Achieva Nova Dual produkcji Philips.

Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki
Im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu
SIWZ – naprawa rezonansu
AG.ZP 3320.22.18 - formularz oferty

3. Na oferowane w ramach naprawy elementy wymienione w opisie przedmiotu zamówienia (przewody, kable, zestaw naprawczy cold head) udzielam/ymiesiące pełnej gwarancji licząc od daty podpisania protokołu zdawczo – odbiorczego (minimalny wymagany przez Zamawiającego okres gwarancji to 12 miesięcy).

4. Oświadczam/y, że oferowany termin realizacji zamówienia wynosi: dni roboczych licząc od daty zawarcia umowy (maksymalny określony przez Zamawiającego termin realizacji zamówienia to – w ciągu 14 (czternastu) dni roboczych licząc od daty zawarcia umowy). Dni robocze tj. od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.

5. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i przyjmujemy ją bez zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.

6. Oświadczam/y, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

7. Oświadczam/y, że zawarte w specyfikacji istotnych warunków zamówienia postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na określonych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.

8. Składając niniejszą ofertę, zgodnie z art. 91 ust. 3a ustawy PZP informuję/my, że wybór oferty:

a) [] nie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć,

b) [] będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, który miałby rozliczyć – w następującym zakresie:

(należy odpowiednio zaznaczyć punkt a) lub b).

9. Oferta została złożona na stronach kolejno ponumerowanych i składa się z następujących oświadczeń, dokumentów i informacji:

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis osoby/ osób uprawnionych do składania oświadczenia woli w imieniu wykonawcy)