

Dane teleadresowe Wykonawcy:

Formularz

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

.....
Adres

.....
numer telefonu, faksu, email

.....
Osoba kontaktowa

O F E R T A W Y K O N A W C Y
na dostawę odczynników do badań z zakresu serologii grup krwi wraz z dzierżawą
analizatora i systemu manualnego, oraz dostawę odczynników płynnych do
wykonywania badań immunohematologicznych dla Samodzielnego Publicznego Szpitala
Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu.
AG.ZP. 3320.33.20

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

Zadanie

Nawiązując do zaproszenia do wzięcia udziału w przetargu nieograniczonym na dostawę odczynników do badań z zakresu serologii grup krwi wraz z dzierżawą analizatora i systemu manualnego, oraz dostawę odczynników płynnych do wykonywania badań immunohematologicznych dla Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu, oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia objętego zaproszeniem za cenę netto

(bez podatku VAT)zł.

słownie.....

plus kwota podatku VAT zł.

słownie.....

Cena z podatkiem VAT zł.

słownie

zgodnie z przedstawioną ofertą cenową.

W przypadku złożenia oferty na dwa zadania tę część należy powielić.

1. Oświadczam/y, że oferowany przez nas termin dostarczenia w ramach dzierżawy analizatora i systemu manualnego w tym zainstalowanie i uruchomienie wynosi dni

Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki
Im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu
AG.ZP 3320.33.20 formularz oferta wykonawcy

(maksymalny dopuszczony przez zamawiającego termin to 21 dni licząc od daty zawarcia umowy). Brak informacji na temat oferowanego terminu dostarczenia w ramach dzierżawy analizatora i systemu manualnego Zamawiający potraktuje jak zaoferowanie maksymalnego dopuszczanego terminu tj. 21 dni roboczych – dotyczy Zadania 1.

2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i przyjmujemy ją bez zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.

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

4. Oświadczamy, że zawarte w specyfikacji istotnych warunków zamówienia wzory umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy/ów na określonych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.

5. Składając niniejszą ofertę, zgodnie z art. 91 ust. 3a ustawy PZP informuję, 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).

6. Oferta została składa się z następujących oświadczeń, dokumentów i informacji:

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis osoby/ osób uprawnionych)