



Formularz oferty wykonawcy

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęć wykonawcy)

tel.:

fax:

**Samodzielny Publiczny
Szpital Wojewódzki
im. Papieża Jana Pawła II
ul. Al. Jana Pawła II 10
22-400 Zamość
fax (084) 638 66 69**

OFERTA WYKONAWCY

Odpowiadając na Państwa zaproszenie do złożenia oferty (numer sprawy z dnia:.....) na dostawę/usługę :

Odczyt dawek indywidualnych na całe ciało, na dłoń oraz środowiskowych od promieniowania jonizującego Rtg. przy użyciu dawkomierzy termoluminescencyjnych.

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: od 01.10.2015 do 30.09.2018r.

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

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

5. Udzielam gwarancji na przedmiot zamówienia na miesięcy licząc od dnia podpisania protokołu odbioru bez zastrzeżeń/ dostawy (jeżeli dotyczy) *.

6. Oferuję termin płatności dni od daty otrzymania faktury VAT.
(minimalny wymagany termin płatności wynosi 60 dni)

Numer sprawy:



Formularz oferty wykonawcy

7. 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, potwierdzającej 3 – letni okres prowadzenia działalności gospodarczej w zakresie obejmującym przedmiot zamówienia,
 - b. pełnomocnictwo w oryginale bądź notarialnie poświadczony w przypadku podpisania niniejszej oferty przez pełnomocnika,
 - c. formularz oferty cenowej,
 - d. wykaz usług wykonanych w okresie ostatnich trzech lat przed dniem ogłoszenia zaproszenia do składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie odpowiadających swoim rodzajem i wartością usługom stanowiącym przedmiot zamówienia, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców oraz dokumenty potwierdzające, że usługi te zostały wykonane należycie. **Zamawiający wymaga przedstawienia realizacji min. 1 usługi.** Wszystkie wymienione w przedmiotowym wykazie usługi muszą być potwierdzone dokumentami świadczącymi o ich należytnym wykonaniu,
 - e. certyfikat akredytacji laboratorium dozymetrii indywidualnej i środowiskowej.
 - f. inne

.....
podpis osoby uprawnionej /upoważnionej *

do reprezentowania Wykonawcy

* *niepotrzebne skreślić*