

OFERTA WYKONAWCY
Zadanie.....

Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa:.....

Siedziba(dokładny
adres):.....

Nr telefonu.....

Nr fax.....

Nr NIP.....

Dane dotyczące Zamawiającego:

Nazwa: Samodzielny Publiczny Szpital

Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II

Adres: ul. Aleje Jana Pawła II 10, 22-400

Zamość

Nr telefonu: 84 6773333

Nr fax: 84 6386669

Nr NIP: 922-22-92-491

Zobowiązania Wykonawcy:

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

a) Netto.....zł
(słownie.....)

b) stawka podatku VAT.....%

c) brutto.....zł
(słownie.....)

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

3. Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję postanowienia zawarte w projekcie umowy.

4 .Oferuje termin płatności dni licząc od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT (minimalny wymagany przez Zamawiającego – 30 dni).

5 .Oświadczam, że na oferowany przedmiot zamówienia udzielam miesięcy gwarancji licząc od dnia dostawy, instalacji i uruchomienia (minimalny wymagany przez Zamawiającego – 24 miesiące).

6. Oświadczam, że oferowana kserokopiarka/kserokopiarki spełniają warunki techniczne określone w załączniku nr 2 do zaproszenia.

7. Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia jest nowy, kompletny i po zainstalowaniu będzie gotowy do pracy zgodnie z jego przeznaczeniem bez dodatkowych zakupów.

8. Oświadczam, że w ramach oferowanej gwarancji będą wykonywane przeglądy zalecane przez producenta (części i robocizna bezpłatnie).

9. Oświadczam, że Wykonawca przeprowadzi szkolenie bezpośrednich użytkowników z obsługi urządzeń (bezpłatnie) we wskazanym przez Zamawiającego terminie w siedzibie Zamawiającego.

10. Oświadczam, że Wykonawca w dniu dostawy dostarczy instrukcje obsługi w języku polskim zawierające zapisy dotyczące bezpieczeństwa użytkowania.

11. Oświadczam, że Wykonawca w dniu dostawy dostarczy instrukcję serwisową.

12. Załączniki:

- oferta cenowa
- aktualny odpis z właściwego rejestru wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem składania ofert
- szczegółowa charakterystyka oferowanych urządzeń
- deklaracja wytwórcy (deklaracja zgodności CE)

.....dnia.....2016r.

.....
*/podpis osoby uprawnionej lub upoważnionej/**

** niepotrzebne skreślić*