

OFERTA WYKONAWCY

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. Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty (nr sprawy: AG.6112.2. .2016) na dostawę samochodu osobowego dla potrzeb Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego, oferuję wykonanie całości przedmiotu zamówienia za cenę:

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

5. Oświadczam, że oferowany samochód spełnia warunki techniczne określone w załączniku nr 2 do zaproszenia.

6. Oświadczam, że na oferowany samochód proponuję wydłużony termin gwarancji na zespoły elektryczne, elektroniczne i mechaniczne (wymagany minimalny termin 24 miesiące).

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

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

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

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

11. Załączniki:

- oferta cenowa

- aktualny odpis z właściwego rejestru wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem składania ofert
- szczegółowa charakterystyka oferowanego samochodu

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

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

** niepotrzebne skreślić*