

Dane teleadresowe Wykonawcy:

**ZAŁĄCZNIK NR 1 do SIWZ**

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

.....  
(Adres)

.....  
(numer telefonu, faksu)

.....  
(Osoba do kontaktów)

### **OFERTA WYKONAWCY**

na wykonanie remontu estakady podjazdu do Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w ramach przedsięwzięcia p.n. „Modernizacja SOR z uwzględnieniem utworzenia stanowiska do wstępnej intensywnej terapii, doposażenia w sprzęt medyczny oraz remont estakady i wykonanie windy dla osób niepełnosprawnych” w Samodzielnym Publicznym Szpitalu Wojewódzkim im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu.

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

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na wykonanie remontu estakady podjazdu do Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w ramach przedsięwzięcia p.n. „Modernizacja SOR z uwzględnieniem utworzenia stanowiska do wstępnej intensywnej terapii, doposażenia w sprzęt medyczny oraz remont estakady i wykonanie windy dla osób niepełnosprawnych” w Samodzielnym Publicznym Szpitalu Wojewódzkim im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu

oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia objętego ogłoszeniem za

cenę netto (bez podatku VAT) .....złotych

podatek VAT .....złotych

Cena brutto (z podatkiem VAT).....złotych

słownie cena brutto: .....

.....złotych,

Strona 1 z 2

Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki  
im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu -  
SIWZ – Modernizacja SOR z uwzględnieniem.....  
Formularz „Oferta Wykonawcy” – postępowanie AG.ZP.3320.31.17



1. Oświadczamy, że oferowany okres gwarancji jakości na przedmiot zamówienia wynosi ...  
.... miesięcy licząc od dnia podpisania protokołu odbioru końcowego przedmiotu umowy –  
**podstawa do przyznania punktów w kryterium oceny „okres gwarancji”**.

2. Oświadczamy, że oferowany termin płatności wynosi 30 dni licząc od daty otrzymania  
przez Zamawiającego faktury VAT.

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

4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w  
specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

5. Oświadczamy, 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. Jesteśmy świadomi, że gdyby z naszej winy nie doszło do zawarcia  
umowy lub odmówimy podpisania umowy na warunkach określonych w ofercie, Zamawiający  
zatrzymuje wniesione przez nas wadium wraz z odsetkami.

6. Wadium zostało wniesione w formie .....w wy-  
sokości .....złotych.

7. Składając niniejszą ofertę, zgodnie z art. 91 ust. 3a ustawy PZP informujemy, 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).

8. Informuję, że:

a)  jestem małym lub średnim przedsiębiorstwem

b)  nie jestem małym lub średnim przedsiębiorstwem

(należy odpowiedni zaznaczyć punkta a) lub b)

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

.....  
(miejsowość, data)

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

Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki  
im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu -  
SIWZ- Modernizacja SOR z uwzględnieniem....  
Formularz „oferta wykonawcy” - postępowanie AG.ZP.3320.31.17