



## 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 AOT.R.334.93.2017 z dnia:.....) na dostawę/usługę :

#### **„Przeгляд okresowy zasilacza UPS Galaxy 160 kVA”**

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: 14 dni od podpisania umowy.
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: ---- miesięcy - licząc od dnia podpisania protokołu odbioru usług (*minimalny termin gwarancji wynosi 24 m-cy*).
6. Oferuję termin płatności ..... dni od daty otrzymania faktury VAT.  
(*minimalny wymagany termin płatności wynosi 30 dni*)



## 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 ,
  - 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. 2 usług.** Wszystkie wymienione w przedmiotowym wykazie usługi muszą być potwierdzone dokumentami świadczącymi o ich należyтым wykonaniu.
  - e. inne .....

.....  
podpis osoby uprawnionej /upoważnionej \*  
do reprezentowania Wykonawcy

\* *niepotrzebne skreślić*