

## 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 (84) 638 66 69**

### OFERTA WYKONAWCY

Odpowiadając na Państwa zaproszenie do złożenia oferty (pismo: AOT-IK.....  
z dnia:.....) na wykonanie rocznego przeglądu okresowego myjni termodezynfektora  
ETD-3 Basic GA prod. Olympus obejmującego n/w czynności przeglądowe:

- lampa UV, uszczelki, filtr do myjni, filtr powietrza, zawór, adaptory przepływu,  
elementy wchodzące w skład rocznego zestawu przeglądowego, tj. zestaw pomp  
dozujących środki chemiczne, pompa perystaltyczna elewatora, zaciski metalowe,  
zestaw drenów, uszczelka testera szczelności, dreny testera szczelności, nakrętki i  
uszczelki kanałów w komorze mycia, osłony boczne w komorze mycia

2. Wykonanie prac konserwacyjnych określonych przez producenta urządzenia.
3. Sprawdzenie poprawności działania myjni termodezynfektora ETD-3 Basic GA.
4. Sprawdzenie bezpieczeństwa elektrycznego.
5. Wystawienie raportu z przeglądu z określeniem sprawności myjni i dopuszczeniem do dalszego użytkowania urządzenia.

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 : max 21 dni od daty podpisania umowy.
3. Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję postanowienia zawarte we wzorze umowy i w przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy na warunkach wynikających z niniejszym oferty i według przedstawionego wzoru.
4. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
5. Udzielam gwarancji:  
- na wymienione podzespoły ..... ( minimalny wymagany przez Zamawiającego -

6 miesięcy )

- na usługę serwisową ..... ( minimalny wymagany przez Zamawiającego -  
3 miesiące )

licząc od dnia podpisania protokołu przeglądu

4. Oferuje termin płatności ..... dni od daty otrzymania faktury VAT.

( minimalny wymagany przez Zamawiającego – 30 dni )

6. 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) Oświadczenie, że Wykonawca posiada doświadczenie i wiedzę, zaplecze techniczne, części zamienne odnoszące się do przedmiotu zamówienia.
- e ) Dokument potwierdzający, że Wykonawca posiada doświadczenie i wiedzę z zakresie serwisowania myjni termodezynfektora ETD, tj. autoryzacja producenta lub certyfikat ze szkoleń

.....  
podpis osoby uprawnionej/upoważnionej