

Formularz oferty Wykonawcy

.....
(miejscowość, 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 dwóch sztuk
sterylizatorów parowych MST-V 6-6-18 prod. Belimed obejmującego n/w czynności
przeładowe:

1. Wymiana zużytych elementów w dwóch sterylizatorach parowych MST-V 6-6-18 prod.
Belimed, tj.

- uszczelka do drzwi d=19,8 mm – 4szt.
- filtr sterylny – 2szt.
- zestaw naprawczy do odwadniacza – 4szt.
- uszczelnienie czujnika temperatury – 10szt.
- sito 1 1/4" – 4szt.
- uszczelka – 1 1/4" – 20 szt.
- sito 1/2" – 6szt.
- uszczelka 1/2" – 20szt.
- bateria 3V – 2szt.

2. Wykonanie prac konserwacyjnych określonych przez producenta urządzeń.

3. Sprawdzenie poprawności działania sterylizatorów.

4. Sprawdzenie bezpieczeństwa elektrycznego.

5. Wystawienie raportu z przeglądu z określeniem sprawności myjni i dopuszczeniem do
dalszego użytkowania.

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 uprawniający do serwisowania wydany przez producenta aparatów będących przedmiotem zamówienia, np. autoryzacja, certyfikat lub upoważnienie wydane przez producenta lub serwis autoryzowany producenta.

.....
podpis osoby uprawnionej/upoważnionej