

Dane teleadresowe Wykonawcy:

Formularz

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

.....  
Adres

.....  
numer telefonu, faksu, email

.....  
Osoba kontaktowa

### **O F E R T A W Y K O N A W C Y**

**na dostawę genetycznych testów diagnostycznych wraz z dzierżawą aparatu do badań genetycznych dla Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu.  
AG.ZP. 3320.22.20**

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

Nawiązując do zaproszenia do wzięcia udziału w przetargu nieograniczonym na dostawę genetycznych testów diagnostycznych wraz z dzierżawą aparatu do badań genetycznych dla Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu, oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia objętego zaproszeniem za cenę netto

(bez podatku VAT) .....zł.

słownie.....

plus kwota podatku VAT ..... zł.

słownie.....

Cena z podatkiem VAT ..... zł.

słownie .....

zgodnie z przedstawioną ofertą cenową.

1. Oświadczam/y, że oferowany przez nas termin dostarczenia w ramach dzierżawy aparatu do badań genetycznych w tym zainstalowanie i uruchomienie wynosi ..... (maksymalny dopuszczony przez zamawiającego termin to 14 dni roboczych licząc od daty zawarcia umowy). Brak informacji na temat oferowanego terminu dostarczenia w ramach dzierżawy aparatu do badań genetycznych Zamawiający potraktuje jak zaoferowanie maksymalnego dopuszczanego terminu tj. 14 dni roboczych.

Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki  
Im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu  
AG.ZP 3320.22.20 formularz oferta wykonawcy

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

3. Oświadczam/y, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

4. Wadium zostało wniesione w formie .....  
w wysokości .....

5. Oświadczamy, że zawarty w specyfikacji istotnych warunków zamówienia wzór umowy został przez nas zaakceptowany 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. Składając niniejszą ofertę, zgodnie z art. 91 ust. 3a ustawy PZP informuję, 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).

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

.....  
(miejsce, data)

.....  
(podpis osoby/ osób uprawnionych)