

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 VATzłotych

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”



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 formiew wy-
sokościzłotych.

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 miałyby obowiązek rozliczyć;

b) będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego
zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, który miałyby 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 odpowiednio zaznaczyć punkta a) lub b)

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

.....
(miejsce, 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”