

Dane teleadresowe Wykonawcy:

Formularz

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

.....
Adres

.....
numer telefonu, faksu.

.....
Osoba do kontaktów

O F E R T A W Y K O N A W C Y
na dostawę odczynników do badań koagulologicznych wraz z dzierżawą dwóch
analizatorów koagulologicznych dla Samodzielnego Publicznego Szpitala
Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II.

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 odczynników do badań koagulologicznych wraz z dzierżawą dwóch analizatorów koagulologicznych dla Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu,

oferuję/emy wykonanie przedmiotu zamówienia objętego zaproszeniem za cenę:

Cena netto (bez podatku VAT)zł.

kwota podatku VAT zł.

Cena z podatkiem VAT (cena bez podatku VAT + kwota podatku VAT) zł.

Słownie:

.....zł.,

zgodnie ze złożoną ofertą cenową.

1. Oświadczam/y, że oferowany termin dostawy odczynników i innych niezbędnych wyrobów wynosi: dni roboczych licząc od dnia otrzymania odrębnego zlecenia (maksymalny określony przez Zamawiającego termin dostawy odczynników to 5 (pięć) dni roboczych licząc od daty otrzymania zlecenia). Dni robocze tj. od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.

Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki
Im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu
SIWZ – dostawa papierów do sterylizacji
AG.ZP 3320.64.17 - formularz oferty

2. Oświadczam /y, że oferowany termin dostawy dwóch analizatorów koagulologicznych: podstawowego typ, model producent, rok produkcji..... i dodatkowego typ, model, producent, rok produkcji....., w ramach dzierżawy wynosi: dni roboczych licząc od daty zawarcia umowy (maksymalny określony przez Zamawiającego termin dostawy dwóch analizatorów to 10 (dziesięć) dni roboczych licząc od daty zawarcia umowy). Dni robocze tj. od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.

3. Oświadczam/y, że ceny brutto zawierają m.in. wartość towaru, obowiązujące opłaty podatkowe, wszelkie koszty związane z dostawą towaru do Kupującego.

4. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i przyjmujemy ją bez zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.

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

6. Oświadczam/y, 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.

7. Składając niniejszą ofertę, zgodnie z art. 91 ust. 3a ustawy PZP informuję/my, 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).

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis osoby/ osób uprawnionych do składania oświadczenia woli w imieniu wykonawcy)