

Dane teleadresowe Wykonawcy:

Formularz

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

.....
Adres

.....
numer telefonu, email.

.....
Osoba kontaktowa

O F E R T A W Y K O N A W C Y
na dostawę aparatu rtg z ramieniem C dla Samodzielnego Publicznego Szpitala
Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu.
DZP. 3320.82.20

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 aparatu rtg z ramieniem C dla Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu, oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia objętego zaproszeniem:

za cenę brutto (z podatkiem VAT) zł.

słownie

zgodnie z przedstawioną ofertą cenową.

1. Oświadczam/y, że oferowany przedmiot zamówienia jest kompletny i po zainstalowaniu/dostarczeniu będzie gotowy do pracy zgodnie z jego przeznaczeniem bez dodatkowych zakupów (poza materiałami eksploatacyjnymi).
2. Oświadczam/y, że na oferowany przedmiot zamówienia udzielam miesięcy gwarancji jakości liczonej od daty jego uruchomienia wynikającej z protokołu końcowego (minimalny wymagany przez Zamawiającego okres to 24 miesiące). Brak informacji na temat oferowanego okresu gwarancji Zamawiający potraktuje jak zaoferowanie minimalnego wymaganego okresu gwarancji.
3. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i przyjmujemy ją bez zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
4. Oświadczam/y, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

5. Oświadczam/y, że zawarte w specyfikacji istotnych warunków zamówienia postanowienia wzorów umów 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.
6. Oświadczam/y, że oferowany przedmiot zamówienia jest dopuszczony do obrotu i używania na terenie RP zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym w szczególności ustawą z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych i jest oznaczony znakiem CE. Stosowne dokumenty (deklaracja zgodności CE o spełnieniu wymagań zasadniczych, certyfikat zgodności jednostki notyfikowanej) zostaną dostarczone wraz z dostawą przedmiotu zamówienia.
7. 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).
8. Oferta została złożona na stronach kolejno ponumerowanych i składa się z następujących oświadczeń, dokumentów i informacji:

.....
(miejscowość, data)

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