

Formularz oferty Wykonawcy

.....
(miejsowość, 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 (numer sprawy : AIK.....
z dnia:.....) na wykonanie rocznych przeglądów okresowych aparatury medycznej.

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia dla zadania, 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 10 dni roboczych
od daty zgłoszenia przez Zamawiającego).

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 niniejszej oferty i według przedstawionego wzoru.

4. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego
zastrzeżeń.

5. Okres gwarancji na wymienione podzespoły(min. 6 miesięcy)
oraz na wykonaną usługę(min. 3 miesiące) licząc od dnia
podpisania raportu wykonania usługi.

6. Oferuje termin płatności dni od daty otrzymania faktury VAT.

(minimalny wymagany przez Zamawiającego – 60 dni)

7. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wymienionych w zaproszeniu
do złożenia oferty na wykonanie rocznych przeglądów okresowych aparatury medycznej
ogólnego przez administratora danych osobowych Samodzielnego Publicznego Szpitala

Wojewódzkiego im Papieża Jana Pawła II w Zamościu w celu przeprowadzenia postępowania i późniejszej jego realizacji. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej zamieszczonej w załączniku nr 5 do niniejszego zaproszenia, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie poprawiania.

8. 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 poświadczone w przypadku podpisania niniejszej oferty przez pełnomocnika,
 - c) formularz oferty cenowej,
 - a) oświadczenie, że Wykonawca posiada doświadczenie i wiedzę, zaplecze techniczne, części zamienne odnoszące się do przedmiotu zamówienia.

.....
podpis osoby uprawnionej/upoważnionej