

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 aparatu ECMO i trzech pomp do kontrapulsacji wewnątrzaoortalnych dla
Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w
Zamościu.
AG.ZP. 3320.5.20

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

Zadanie

Nawiązując do zaproszenia do wzięcia udziału w przetargu nieograniczonym na dostawę aparatu ECMO i trzech pomp do katrapulsacji wewnątrzaoortalnej dla Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu, oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia objętego zaproszeniem w Zadaniu 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 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 pełnej gwarancji jakości licząc od daty podpisania protokołu odbioru (minimalny wymagany przez Zamawiającego okres to 36 miesięcy). Brak informacji na temat oferowanego okresu gwarancji Zamawiający potraktuje jak zaoferowanie minimalnego wymaganego okresu gwarancji tj. 36 miesięcy.

3. Oświadczamy, 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. 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.

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:

.....
(miejscowość, data)

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