

Dane teleadresowe Wykonawcy:

Formularz

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

.....
Adres

.....
numer telefonu, adres mailowy

.....
Osoba kontaktowa

O F E R T A W Y K O N A W C Y
na dostawę łóżek szpitalnych i wysokospecjalistycznych dla Oddziału Neurologii
Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w
Zamościu.
AG.ZP. 3320.76.19

ZADANIE NR

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 łóżek szpitalnych i wysokospecjalistycznych dla Oddziału Neurologii 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.....
..... zł.

plus kwota podatku VAT zł.

słownie.....

.....

Cena z podatkiem VAT zł.

słownie

.....zł

zgodnie z przedstawioną ofertą cenową.

1. Na oferowany przedmiot zamówienia udzielam miesięcy pełnej gwarancji licząc od daty podpisania protokołu zdawczo – odbiorczego (min. wymagany przez Zamawiającego okres to 36 miesięcy).

2. Oświadczam/y, że oferowany termin płatności wynosi dni licząc od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT.

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 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. Informuję, że:

a.) jestem małym lub średnim przedsiębiorstwem

b.) nie jestem małym lub średnim przedsiębiorstwem

(należy odpowiedni zaznaczyć punkt a lub b)

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 obowiązek 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)