

FORMULARZ OFERTOWY

Niniejszym oświadczamy, że w postępowaniu o udzielenie zamówienia w zakresie:
„Dostawy, zabudowy, montażu i ustawienia w miejscu wskazanym przez zamawiającego mebli medycznych i biurowych oraz wyposażenia w Oddziale Kardiochirurgii Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach” ofertę przetargową składa:

.....
.....
.....

(nazwa i adres wykonawcy)

województwo

tel.

fax.

NIP REGON

1. Składamy niniejszą ofertę przetargową we własnym imieniu/jako lider konsorcjum:

.....
(nazwa)

2. Potwierdzamy, iż nie uczestniczymy w jakiegokolwiek innej ofercie dotyczącej tego samego postępowania.
3. Oferujemy wykonanie zamówienia za całkowitą wartość:
cena brutto: PLN
(słownie: PLN)
w tym podatek VAT: PLN
(słownie: PLN)
cena netto: PLN
(słownie: PLN)
4. WYKONANIE ZAMÓWIENIA w ciągu tygodni od daty zawarcia umowy (nie dłużej niż 5 tygodni).
5. OKRES GWARANCJI na całość oferowanego przedmiotu zamówienia: miesiące (minimum 24 miesiące – należy podać w pełnych miesiącach).
6. Akceptujemy 30 dniowy termin związania ofertą.
7. Akceptujemy warunki płatności określone we wzorze umowy.
8. Ponadto oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia oraz wzorem umowy i przyjmujemy je bez zastrzeżeń.
9. Dane zawarte w przedstawionych zaświadczeniach i wyciągu z rejestru stwierdzają stan prawny firmy, są aktualne na dzień składania ofert.

10. Razem z ofertą składamy następujące dokumenty wymagane w postępowaniu:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)
- 6)

..... dnia

.....

(podpis i pieczęć uprawnionych
przedstawicieli wykonawcy)