

.....
(pieczęć adresowa wykonawcy)

FORMULARZ OFERTOWY

1. Nazwa i adres wykonawcy:

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

województwo

tel. faks.

2. Przystępując do postępowania przetargowego nr EZ/ZP/103/2010 oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia:

– Wartość netto

– Wartość brutto

W tym:

Aparat do znieczulania – klasy wysokiej – 1 szt.

Wartość brutto

Podatek VAT %

Rok produkcji:

Kraj pochodzenia

Model urządzenia

Świadectwo dopuszczające do stosowania w służbie zdrowia – str.

Inne posiadane certyfikaty str.

Aparat do znieczulania – klasy średniej – 1 szt.

Wartość brutto

Podatek VAT %

Rok produkcji:

Kraj pochodzenia

Model urządzenia

Świadectwo dopuszczające do stosowania w służbie zdrowia – str.

Inne posiadane certyfikaty str.

3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy wszelkie konieczne informacje niezbędne do przygotowania oferty w zakresie realizacji przedmiotu zamówienia.

4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas podany w niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

5. Wykaz załączników do oferty:

a) str.

b) str.

c) str.

d) str.

e) str.

f) str.

g) str.

- h) str.
6. W przypadku wybrania naszej oferty jako najkorzystniejszej zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
7. Cena zawarta w ofercie jest ostateczna i nie ulegnie zmianie.
8. Zobowiązujemy się dostarczyć przedmiot zamówienia w terminie do 10 dni od daty zawarcia umowy (w godz. od 7.00 do 13:00). Zobowiązujemy się powiadomić zamawiającego z co najmniej dwutygodniowym wyprzedzeniem o terminie dostawy.
9. Na podstawie art. 36 ust. 4 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych oświadczam, że:
- 1) **Zamierzamy powierzyć podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia:**

- 2) **Nie zamierzamy powierzać podwykonawcom wykonania żadnych części zamówienia. Całość zamówienia wykonamy we własnym zakresie.***
 * - niepotrzebne skreślić
10. Dane do umowy:

Osoba(y), które będą zawierały umowę ze strony wykonawcy		
Imię i nazwisko	stanowisko	
Osoba(y) odpowiedzialna za realizację umowy ze strony wykonawcy		
Imię i nazwisko	stanowisko	Nr tel/fax

.....
 wykonawca