

.....  
 (pieczęć adresowa wykonawcy)

## FORMULARZ OFERTOWY

1. Nazwa i adres wykonawcy:

.....  
 .....

województwo .....

tel. .... faks. ....

2. Przystępując do postępowania przetargowego nr EZ/ZP/107/2010 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 pięciodniowym 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