

.....
 (pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

Dane dotyczące wykonawcy

Nazwa:

Siedziba:

Adres poczty elektronicznej:

Strona internetowa:

numer telefonu:

Numer faksu:

Numer REGON:

Numer NIP:

Dane dotyczące zamawiającego

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W WIELUNIU
 ulica Szpitalna 16, 98-300 Wieluń

Zobowiązania wykonawcy

Nawiązując do zaproszenia na składanie ofert na:

WYKONANIE TESTÓW SPECJALISTYCZNYCH DLA N/W APARATÓW RTG :

1. Tomograf komputerowy Toshiba Astelion -1szt.
2. Aparat RTG stacjonarny jednolampowy Shimadzu XRP – 1szt.
3. Aparat RTG stacjonarny jednolampowy Control X – 1szt.
4. Aparat RTG stacjonarny jednolampowy Siemens CX 53 – 1szt.
5. Aparat RTG przewoźny Mobile Drive SMAM – 1 szt.
6. Aparat RTG z ramieniem C Siemens Siremobil Compact L – szt.1

W/w aparaty RTG pracują w systemie ucyfrowienia pośredniego CR Classic firmy Carestream.

Numer sprawy: **SPZOZ-OIZP/4/24/241/02-30/2017** oferujemy wykonanie w/w zadania za cenę:

Cena ofertowa nettozł

(Słownie:.....)

.....)

Stawka pod. VAT.....%, wartość pod. VAT.....zł

Cena ofertowa bruttozł

(Słownie:.....)

.....)

Oświadczam, że:

Wykonam zamówienie w terminie do dnia: **7 dni od daty podpisania umowy**

Osoby do kontaktów z Zamawiającym

Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy:

.....
tel. kontaktowy, faks: zakres odpowiedzialności – procedura przetargowa

Zakres*:

- do reprezentowania w postępowaniu
- do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy
- do zawarcia umowy

Oświadczenie dotyczące postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze zaproszeniem do składania ofert i załącznikami do niego, nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.

2. Oświadczamy, że załączone do specyfikacji istotnych warunków zamówienia postanowienia umowy / PROJEKT umowy zostały przez nas zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

Dokumenty

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

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

.....
(data i czytelny podpis wykonawcy)

* niepotrzebne skreślić