

.....
Pieczęć adresowa Wykonawcy

FORMULARZ OFERTY

Działając w imieniu i na rzecz:

(nazwa firmy lub pieczęć firmowa)

tel. _____, fax. _____

W związku z prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego postępowaniem, znak sprawy ZP-1-___/09/2013 na zakup i dostawę unitu laryngologicznego wraz z instalacją i przeszkoleniem personelu medycznego w zakresie obsługi aparatury oraz pełną usługą serwisową aparatu, w siedzibie Zamawiającego składamy niniejszą ofertę i oferujemy realizację zamówienia zgodnie z poniższą kalkulacją cenową:

Cena oferty brutto: _____ zł (_____ zł netto),

Cena oferty brutto słownie: _____

*Cena oferty zawiera zapłatę za przedmiot zamówienia wraz z podatkiem od towarów i usług VAT, jak również wszelkie koszty bezpośrednie i pośrednie związane z realizacją umowy,

w tym koszty transportu krajowego i zagranicznego, załadunku i rozładunku, ubezpieczenia aparatury, koszty odprawy celnej, instalacji, uruchomienia i przeprowadzenia szkolenia personelu oraz pełną usługą serwisową aparatu, w siedzibie Zamawiającego.

1. Termin wykonania zamówienia: __ dni od daty zawarcia umowy.
2. Gwarancja na oferowany sprzęt wynosi __ miesięcy(-ące) od dnia podpisania protokołu odbioru i przeszkolenia personelu w zakresie obsługi aparatury, licząc od dnia zdarzenia, które nastąpi później oraz zobowiązuje się do przekazania Zamawiającemu _____ najpóźniej w dniu uruchomienia aparatury instrukcji obsługi w języku polskim, dokumentacji serwisowej wraz z niezbędnym oprogramowaniem, karty gwarancyjnej w języku polskim, a także certyfikatów i paszportów technicznych aparatury. W okresie gwarancji naprawy oraz przeglądy aparatu będą wykonywane przez serwis Wykonawcy nieodpłatnie.

3. Warunki płatności: przelew bankowy wskazany na fakturze w terminie do 30 dni od najpóźniejszej z następujących dat: dnia zainstalowania stacji, podpisania protokołu, przeszkolenia personelu, otrzymania faktury wystawionej przez Wykonawcę.
4. Oświadczamy, iż parametry techniczne oferowanego sprzętu są zgodne z wymaganiami zamawiającego.
5. Akceptujemy wszystkie wymagania zamawiającego określone w S.I.W.Z.
6. Oświadczamy, że istotne postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na takich warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
7. Wadium kwocie ____ zł zostało wniesione w dniu ____ w formie _____.
8. W przypadku konieczności udzielenia wyjaśnień dotyczących przedstawionej oferty prosimy o zwracanie się do: _____, nr telefonu _____.
9. Osobami upoważnionymi do podpisania umowy są: _____.
10. Okres związania ofertą wynosi 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

Miejscowość, data

Wykonawcy

Podpis osoby (osób) upoważnionej
do występowania w imieniu

Załącznikami do oferty są:

- a) wypełniony i podpisany załącznik nr 1 do SIWZ - opis przedmiotu zamówienia (wymagania techniczne i parametry unitu laryngologicznego)
- b) oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu określonych w art. 22 ust. 1 uPzp;
- c) oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z udziału w postępowaniu, na podstawie art. 24 ust. 1 uPzp;
- d) aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
- e) oświadczenie w zakresie art. 26 ust. 2d uPzp;
- f) wykaz dostaw wraz z dowodami;
- g) opłacona polisa, lub w przypadku jej braku inny dokument potwierdzający, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności na kwotę minimum 100 000, 00 zł.;
- h) dokumenty o których mowa w pkt. 10;
- i) dowód wniesienia wadium.