

FORMULARZ OFERTOWY**Oferta na dzierżawę sprzętu medycznego, znak postępowania: PN/3/2016**

Nazwa Wykonawcy

Adres Wykonawcy

Nr tel., fax, adres e-mail Wykonawcy

Nazwiska oraz funkcje/ stanowiska osób umocowanych do podpisania umowy w zakresie zamówienia publicznego.....

Nr tel/ adres e-mail, na który mają być składane zamówienia/reklamacje.....

Nr rachunku bankowego.....

Przedmiot zamówienia

Typ oferowanego analizatora wraz z wartością rynkową brutto.....

Autoryzowany serwis producenta analizatora (nazwa, siedziba, kontakt telefoniczny, fax).....

1. Oświadczenie o oferowanej cenie:

Oferuję cenę za wykonanie zamówienia w następującej wysokości:

1) czynsz dzierżawny za cały okres trwania umowy:

- a) cena netto:zł.
(słownie:)
- b) podatek od towarów i usług VAT zł.
(słownie:)
- c) cena brutto: zł.
(słownie:)

2) dostawa odczynników i pozostałych materiałów:

- a) cena netto:zł.
(słownie:)
- b) podatek od towarów i usług VAT zł.
(słownie:)
- c) cena brutto: zł.
(słownie:)

3) łączna cena netto:zł.

(słownie:.....)

łącznie podatek od towarów i usług VATzł.

(słownie.....)

łącznie cena brutto:zł.

(słownie:.....)

2. Oświadczenie o terminie płatności

Oferuję termin płatności w następującej wysokości:

Jeżeli wykonawca nie określi terminu płatności, Zamawiający do oceny ofert przyjmie minimalny termin wynoszący 30 dni.

3. Oświadczenie o akceptacji wymaganego terminu realizacji zamówienia

Oświadczam, że akceptuję wymagany termin realizacji zamówienia tj.

- a) Odnośnie Pakietu nr I – sukcesywna dostawa przez okres 24 miesięcy od dnia 26.02.2016 r.
- b) Odnośnie Pakietu nr II- sukcesywna dostawa przez okres 24 miesięcy od dnia 17.05.2016 r.

4. Oświadczenie o akceptacji treści dokumentacji przetargowej

Oświadczam, że akceptuję treść SIWZ wraz z załącznikami i nie wnoszę do niej zastrzeżeń. Oświadczam, że uważam się za związanego z ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

5. Oświadczenie o akceptacji przedstawionych przez Zamawiającego warunków umownych realizacji zamówienia

Oświadczam, że bez zastrzeżeń przyjmuję przedstawione przez Zamawiającego warunki umowne realizacji zamówienia określone w istotnych postanowieniach umowy. Zobowiązuję się w przypadku wyboru naszej/mojej oferty do zawarcia umowy na wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

6. Oświadczenie o powierzeniu części zamówienia podwykonawcy*:

TAK w jakiej części :

NIE

* odnośnie pkt. 6 niepotrzebne skreślić

.....
Podpis i pieczęć Wykonawcy