

FORMULARZ OFERTY**I. Wykonawca**

1 Nazwa i adres

.....

.....

.....

- a) NIP.....
- b) REGON.....
- c) Telefon.....
- d) Fax.....
- e) www.....
- f) E-mail.....
- g) Województwo
- h) Nr KRS lub innego dokumentu

2. Firmy zagraniczne podają informację, czy mają siedzibę w Polsce, czy poza granicami:

.....

.....

3. Stanowisko oraz imię i nazwisko osoby upoważnionej do zawarcia umowy:

.....

4. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni, licząc od daty składania ofert.

5. Oświadczamy, że gwarantujemy niezmiennosć cen przez okres obowiązywania umowy.

6. Numer telefonu, faksu, e-mail pod, który Zamawiający będzie zgłaszał usługi serwisowe:

- tel. -
- fax. -
- e-mail -

II. Przedmiot zamówienia

Nazwa zamówienia do którego Wykonawca przystępuje:

„Przeglądy techniczny sterylizatorów i myjni ” numer sprawy DTECH/9/07/21”**III. Cena:**

Cena za przeglądy techniczne sprzętu wymienionego w poniższej tabeli:

(cena te obejmują wszelkie koszty, jakie Wykonawca musi ponieść w celu należytego wykonania przeglądów - robocizna, części zużywalne, dojazd).

Nazwa urządzenia	Typ	Numer seryjny	Rok produkcji	Producent	Cena netto w zł	VAT w zł	Cena brutto w zł
Steryliczator parowy	MSTV666VSZ	23312	2014	BeliMed			
Steryliczator parowy	MSTV666VSZ	23311	2014	BeliMed			
Steryliczator plazmowy	S130D	S130D140919	2014	RENOSEM cO Ltd			
Myjnia dezynfektor do endoskopów	WD425	993001151048	2015	BeliMed			
suma							

Do oferty załączam dla każdego urządzenia osobno szczegółową kalkulację kosztów z podziałem na: zryczałtowany koszt wykonania przeglądu (robociznę), poszczególne części rekomendowane do wymiany, dojazd.

IV. Płatność w formie przelewu w terminie:

Płatność przelewem w terminie 60 dni od daty dostarczenia faktury do siedziby Zamawiającego.

V. Termin wykonania całej umowy: 14 dni od daty podpisania umowy.

VI. Warunki udziału:

Warunek	Spełnia/nie spełnia	
Wiedza, doświadczenie i wymagane prawem uprawnienia niezbędne do wykonania przedmiotu umowy.	TAK*	NIE*

* niepotrzebne skreślić

Zapoznałem się z warunkami umowy (załącznik nr 2 do zapytania ofertowego) i je akceptuję.

Podpis i pieczęć osoby uprawnionej