

..... dnia

.....
[pieczęćka firmowa]

FORMULARZ OFERTY

I. DANE WYKONAWCY

1. Pełna nazwa:

.....
.....

2. Przedstawiciel Wykonawcy:

.....
.....

3. Adres (siedziba) *(kod, miejscowość, ulica, powiat, województwo):*

.....
.....

4. Adres do korespondencji *(wypełnić, jeśli jest inny niż adres siedziby)*

.....
.....

5. REGON

6. VAT UE: ¹

7. Telefon *(z numerem kierunkowym)*

8. Fax *(z numerem kierunkowym)*

9. E-mail

II. PRZEDMIOT OFERTY

Oferta dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego ogłoszonego przez:

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej -Zespół Zakładów
w Makowie Mazowieckim**

znak: **13/2018**

na:

¹ Dotyczy dostaw wewnątrzwspólnotowych

III. INFORMACJE DODATKOWE

1. **Cena ryczałtowa przedmiotu zamówienia** (zgodnie z załączonym do Formularza oferty FORMULARZEM CENOWYM) Załącznik Nr 2

Wykonawca wlicza wszystkie koszty które poniesie wykonując przegląd techniczny tj. dojazdy, wystawienia certyfikatu sprawności urządzenia itp. brutto zł

2. **Termin realizacji przedmiotu zamówienia** – 24 miesiące od daty podpisania umowy.
3. **Termin płatności:** (min. 30 dni) - dni od daty dostarczenia faktury VAT do Zamawiającego.

UWAGA: powyższe terminy należy wypełnić w sposób **JEDNOZNACZNY** tzn. jeżeli Zamawiający wymaga min. /max. „X” miesięcy/dni należy wpisać konkretną ilość oferowanych miesięcy/dni **BEZ** słowa **MINIMUM/ MAXIMUM**

IV. POZOSTAŁE INFORMACJE

- a) **Oświadczamy, że następujące części niniejszego zamówienia zamierzamy powierzyć podwykonawcom** (wypełnić jeśli dotyczy):

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

UWAGA: w przypadku gdy Wykonawca nie wypełni informacji o częściach zamówienia powierzonych podwykonawcom, będzie to jednoznaczne z tym, że zamierza całość zamówienia wykonać SAMODZIELNIE.

OFERTA z załącznikami zawiera łącznie: ponumerowanych stron.

.....
*podpis i pieczęć imienna osoby upoważnionej
do reprezentowania firmy*

WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW

LP.	WYSZCZEGÓLNIENIE	STRONA OFERTY

.....

..... dnia

[pieczęćka firmowa]