

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY
na dostawę sprzętu medycznego
W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO

o wartości szacunkowej poniżej kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust.8

I. Dane dotyczące Wykonawcy

Nazwa.....

Siedziba.....

Nr telefonu/faks.....

nr NIP.....

nr REGON.....

e-mail:

Reprezentowany przez:

.....
.....**II. Dane dotyczące Zamawiającego**

Zakład Opieki Zdrowotnej Sanatorium „Bristol” MSWiA

ul. Okrzei 1

57-350 Kudowa Zdrój

II. Zobowiązania Wykonawcy

1. Zobowiązuję się dostarczyć przedmiot zamówienia jakim jest:

| Lp. | Nazwa sprzętu | Ilość | Gwarancja (m-ce) | Kwota netto (zł) | Stawka VAT | Kwota brutto (zł) |
|-----|----------------------------------------------------------------------------|-------|------------------|------------------|------------|-------------------|
| 1 | Przenośny stół do masażu | 1 | 12 | | | |
| 2 | Tor do nauki chodu z przeszkodami | 1 | 12 | | | |
| 3 | Aquqvibron- ekopompa | 1 | 12 | | | |
| 4 | Negatoskop jednoklapkowy z regulacją | 1 | 12 | | | |
| 5 | Fotel do ćwiczeń stawów kolanowych | 1 | 12 | | | |
| 6 | Elektryczny rotor kończyn dolnych i górnych do ćwiczeń biernych i czynnych | 1 | 12 | | | |
| 7 | Aquavibron | 1 | 12 | | | |
| 8 | Lampa statywowa „Lumina” | 1 | 24 | | | |
| 9 | Ergometr treningowy | 3 | 12 | | | |
| 10 | Inhalator ultradźwiękowy | 2 | 12 | | | |
| 11 | Lampa przepływowa bakteriobójcza | 1 | 24 | | | |
| 12 | Tablica do ćwiczeń manualnych | 1 | 12 | | | |
| 13 | Kozetki rehabilitacyjne | 2 | 12 | | | |
| 14 | Schodki 3-stopniowe | 2 | 12 | | | |

2. Oferuję wykonanie zamówienia za kwotę:

cena brutto.....zł

(słownie:)

podatek VAT.....zł

cena netto.....zł

(słownie:)

IV. Oświadczenia Wykonawcy:

- 1) Oświadczam, że powyższa cena zawiera wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia;
- 2) Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami zamówienia i nie wnoszę do nich zastrzeżeń;
- 3) Oświadczam, że uzyskałem konieczne informacje do przygotowania oferty;
- 4) Oświadczam, że projekt umowy został przez mnie zaakceptowany i zobowiązuje się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na wymienionych w nim warunkach i w zaproponowanym przez Zamawiającego terminie;
- 5) Oświadczam, że wszystkie dokumenty stanowiące załączniki do niniejszej oferty są kompletne i zgodne z prawdą;

Za wykonanie zamówienia odpowiedzialny jest (imię, nazwisko i telefon):

.....
V. Termin płatności: 30 dni

VI. Termin dostawy:2008 r.

VII. Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej

Nazwisko, imię

Stanowisko

Telefon.....Fax.....

Zakres*:

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

* niepotrzebne skreślić pod rygorem odrzucenia oferty

Uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu do składania ofert.

VIII. Na potwierdzenie spełnienia warunków do oferty należy dołączyć:

1. dokument zgodny z pkt 1.3.2 ust 1 SIWZ – zał. nr
2. dokument zgodny z pkt 1.3.2 ust 2 SIWZ – zał nr
3. dokument zgodny z pkt 1.3.2 ust 3 SIWZ – zał nr
4. dokument zgodny z pkt 1.3.2 ust 4 SIWZ – zał nr
5. dokument zgodny z pkt 1.3.2 ust 5 SIWZ – zał nr
6. dokument zgodny z pkt 1.3.2 ust 6 SIWZ – zał nr
7. parametry techniczne zał nr 2

IX. Zastrzeżenie Wykonawcy

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione:

.....
.....

X. Inne informacje Wykonawcy:

.....

.....
(imię i nazwisko)
podpis uprawnionego przedstawiciela wykonawcy