

Załącznik nr 1**Formularz oferty**

Nazwa i siedziba Wykonawcy

.....

.....

Osoba uprawniona do kontaktu z Zamawiającym (imię, nazwisko, stanowisko):

.....

Nazwa i numer konta Zamawiającego.....

.....

Nr telefonu, faxu

Regon:.....NIP:.....

Województwo.....Powiat.....

mail:.....@.....

Nawiązując do ogłoszenia z dniar. zamieszczonego w Biuletynie Zamówień Publicznych pod numerem o przetargu nieograniczonym o numerze 05/ZP/2012 na zakup i dostawę sprzętu medycznego z podziałem na dwa zadania.

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie zadania nr tj. dostawa

.....w cenie:

bruttozł, słownie:..... zł

netto:zł, słownie : zł

2. Zobowiązujemy się wykonać zamówienie w terminie i na warunkach wymaganych przez Zamawiającego, określonych w pkt. II SIWZ – Opis Przedmiotu zamówienia oraz pkt. III SIWZ - Termin i miejsce wykonania umowy.

3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia oraz z istotnymi postanowieniami umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.

4. Oświadczamy, że istotne postanowienia umowy, określone w pkt. XVI SIWZ, zostały przez nas zaakceptowane w całości i bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na zaproponowanych warunkach.

5. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

6. Oferta została złożona na zapisanych stronach podpisanych, zaparafowanych i kolejno ponumerowanych od nr do nr

7. Niniejszym informujemy, że informacje składające się na ofertę, zawarte na stronach od do stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i jako takie nie mogą być ogólnodostępne.

8. Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi integralną jej część są:

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

.....
data i podpis upoważnionego przedstawiciela