

## ZAŁĄCZNIK NR 1

.....  
(pieczęć firmy)

.....  
(miejsowość i data)

### FORMULARZ OFERTY

Nawiązując do ogłoszenia nr 09/ZP/2014 o udzielenie zamówienia publicznego dla postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na zakup i dostawę nowych, wyprodukowanych w 2014 r. pomp infuzyjnych dwustrzykawkowych w ilości 4 sztuki.

#### Dane Wykonawcy:

Nazwa Wykonawcy.....

Adres .....

Regon ..... NIP .....

Tel. .... faks .....

#### Numer konta Wykonawcy

.....

(w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy i dokładne adresy wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum)

**Imię i nazwisko, nr tel. osoby odpowiedzialnej za kontakt z zamawiającym**.....

.....

1. OFERUJEMY wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie i zgodnie z warunkami określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

2. OŚWIADCZAMY, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.

3. OFERUJEMY wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Wartość brutto dla 1 sztuki (cyfrowo i słownie): .....

Wartość netto dla 1 sztuki: (cyfrowo i słownie): .....

Podatek VAT dla 1 sztuki .....zł słownie: .....

Wartość brutto zamówienia (cyfrowo i słownie): .....

Wartość netto zamówienia: (cyfrowo i słownie): .....

Podatek VAT .....zł słownie: .....

Cena brutto jednej roboczogodziny bez dojazdu serwisu pogwarancyjnego wynosi nie więcej jak .....% minimalnego wynagrodzenia brutto w danym roku, tj.:

brutto ..... zł, słownie:.....

netto: ..... zł, słownie:.....

podatek VAT .....zł słownie: .....

Koszt serwisowania jednej pompy z niezbędną wymianą podzespołów w okresie dwuletnim:

brutto.....zł, słownie:.....

netto: ..... zł, słownie:.....

podatek VAT .....zł, słownie: .....

Koszt serwisowania czterech pomp z niezbędną wymianą podzespołów w okresie dwuletnim:

brutto.....zł, słownie:.....

netto.....słownie:.....

podatek VAT .....zł, słownie: .....

4. ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ do wykonania zamówienia w terminach określonych przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

5. ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ do:

- wykonania zadania nr ..... w ciągu 14 dni od daty podpisania umowy.

6. AKCEPTUJEMY warunki płatności określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

7. UWAŻAMY SIĘ za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, tj. przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

8. ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMY sami\*/przy udziale niżej wymienionych podwykonawców wyszczególnionych w załączniku do oferty\*.

9. OŚWIADCZAMY, iż niniejsza oferta oraz wszelkie załączniki do niej są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji z wyjątkiem stron nr.....\*

10. OŚWIADCZAMY, że zapoznaliśmy się z postanowieniami umowy, określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

11. WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższy adres:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sejnach

ul. dr E. Rittlera 2

16 – 500 Sejny

12. OFERTĘ niniejszą składamy na ..... kolejno ponumerowanych stronach.

\*niepotrzebne skreślić.

.....  
Imiona i nazwiska osób uprawnionych  
do reprezentowania Wykonawcy

.....  
Czytelne podpisy osób uprawnionych  
do reprezentowania Wykonawcy