**Załącznik nr 1**

**Formularz ofertowy**

1. Dane wykonawcy

 Nazwa: ..................................................................................................................................

 Adres, województwo: ...........................................................................................................

 Telefon/ faks: .........................................................................................................................

 Osoba uprawniona do kontaktów ( imię i nazwisko ) ………………………………………

 ……………………………………………………………………………………………….

 Nazwa banku i nr konta bankowego: .......................................................................................

 REGON ......................................... NIP ...........................................

 KRS / Nr. ewidencyjny………………………………

1. OFERUJEMY wykonanie przedmiotu zamówienia za kwotę:

netto ....................... zł, słownie: ................................................................................................

- stawka podatku VAT: ....................%

- kwota podatku VAT : .................... zł, słownie ………………………………………………

 brutto ..................... zł, słownie ..................................................................................................

1. Termin wykonania: **do dnia**………….............. **(nie dłużej niż do 30 listopada2014 r.)**
2. Termin płatności **…………… dni** od daty podpisania protokołu bezusterkowego odbioru końcowego modernizacji windy towarowej i dostarczenia faktury do siedziby Zamawiającego.
3. Ogólna gwarancja udzielana na techniczną kompletność oraz sprawność wymienionego dźwigu wynosi **………… miesięcy** (min 12 miesięcy) poczynając od dnia, w którym Zamawiający protokolarnie dokona bezusterkowego odbioru końcowego.
4. Oświadczamy, że po wygaśnięciu okresu gwarancyjnego wymienionego dźwigu części

 zamienne i zużywalne będzie można nabyć w kraju przez okres min 10 lat w firmie

 …………………………………............................................................................................

 adres…………………………….… ………………………nr. tel. ………................……….

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ogłoszeniem i zawartymi w nim wymaganiami oraz, że przyjmujemy je bez zastrzeżeń .
2. Oświadczamy, że w przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania

umowy stanowiącej zgodnie z treści oferty oraz istotnymi postanowieniami zawartymi w ogłoszenia.

1. W przypadku wybrania naszej oferty gwarantujemy:
	* 1. wykonywanie zamówienia w terminie wskazanym w ofercie w sposób nie ograniczający

możliwości bieżącego korzystania z obiektu szpitala,

1. Część zamówienia ........................................................, której wykonanie powierzymy

 **podwykonawcom.**

1. Oferta została złożona łącznie na kolejnych ....................... stronach (w numeracji należy uwzględni wszystkie załączone dokumenty)

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

 miejscowość i data

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

 data , podpis upoważnionego

 przedstawiciela Wykonawcy