

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

.....

2. Termin wykonania: **do dnia**..... (**nie dłużej niż do 30 listopada 2014 r.**)

3. Termin płatności **dni** od daty podpisania protokołu bezusterkowego odbioru końcowego modernizacji windy towarowej i dostarczenia faktury do siedziby Zamawiającego.

4. Ogólna gwarancja udzielana na techniczną kompletność oraz sprawność wymienionego dźwigu wynosi **miesiący** (min 12 miesięcy) poczynając od dnia, w którym Zamawiający protokolarnie dokona bezusterkowego odbioru końcowego.

5. 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.

6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ogłoszeniem i zawartymi w nim wymaganiami oraz, że przyjmujemy je bez zastrzeżeń .

7. Oświadczamy, że w przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania

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

8. W przypadku wybrania naszej oferty gwarantujemy:

a) wykonywanie zamówienia w terminie wskazanym w ofercie w sposób nie ograniczający możliwości bieżącego korzystania z obiektu szpitala,

9. Część zamówienia, której wykonanie powierzymy **podwykonawcom.**

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

.....
miejsowość i data

.....
data , podpis upoważnionego
przedstawiciela Wykonawcy