

FORMULARZ OFERTOWY

w trybie przetargu nieograniczonego o wartości szacunkowej nieprzekraczającej kwot określonych
w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych

Nr sprawy D-27-05-BT/16

Nazwa i adres Wykonawcy		
numer NIP wraz z adresem właśc. Urzędu Skarbowego oraz numer REGON		
telefon / fax. Wykonawcy		
Przedmiot zamówienia	Dostawa aparatu ultrasonograficznego na potrzeby ZLA w Oświęcimiu	
Po zapoznaniu się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia oraz innymi dokumentami przetargowymi dotyczącymi wykonania przedmiotu zamówienia, ja niżej podpisany nie wnoszę do nich zastrzeżeń oraz niniejszym oferuję wykonanie zamówienia		
	CYFROWO	SŁOWNIE
Cena ofertowa	netto:	
	brutto:	
Okres gwarancji na całość urządzenia		
Producent		
Kraj		
Urządzenie typ/model		
Nr katalogowy		
Rok produkcji		
Termin płatności faktur:	Zamawiający regulował będzie powstałe należności w terminie 30 dni liczonych od dnia otrzymania faktury VAT	
Termin realizacji zamówienia:	Dostawa przedmiotu zamówienia zgodnie z wytycznymi zawartymi w siwz	
Nazwa banku oraz numer konta Wykonawcy, na które Zamawiający dokona uregulowania należności		
Oświadczenie Wykonawcy:	Oświadczam, że załączony do siwz projekt umowy został zaakceptowany i zobowiązuję/my się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w terminie uzgodnionym z zamawiającym oraz w miejscu wyznaczonym przez zamawiającego w pisemnym lub telefonicznym powiadomieniu.	
Data sporządzenia oferty:		
..... Podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy		