

ZP/UR/60/2015

Załącznik nr 1 do SIWZ

Formularz oferty

.....
pieczęć oferenta

Nazwa Wykonawcy:

Adres Wykonawcy:

Regon: **NIP:**

Tel.: **Tel. kom.:**

Fax: **E-mail:**

1. Odpowiadając na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na realizację zamówienia p/n: **Dostawa różnych urządzeń medycznych w ramach projektu pn.: „Przyrodniczo-Medyczne Centrum Badań Innowacyjnych sygnatura akt: ZP/UR/60/2015**, oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Zadanie nr 1: Dostawa i uruchomienie systemu zapewniającego pełną diagnostykę czynności układu oddechowego w ramach projektu pn.: „Przyrodniczo-Medyczne Centrum Badań Innowacyjnych”

wartość netto zł (słownie.....)

VAT (...%)zł (słownie.....)

wartość brutto zł (słownie.....)

Zadanie nr 2: Dostawa aparatów do pomiaru cholesterolu i trójglicerydów, aparatów do pomiaru RR, aparatów do pomiaru glukozy we krwi włósczkowej w ramach projektu pn.: „Przyrodniczo-Medyczne Centrum Badań Innowacyjnych”

wartość netto zł (słownie.....)

VAT (...%)zł (słownie.....)

wartość brutto zł (słownie.....)

Zadanie nr 3: Dostawa dynamometru ściskowego kciuka w ramach projektu pn.: „Przyrodniczo-Medyczne Centrum Badań Innowacyjnych”

wartość netto zł (słownie.....)

VAT (...%)zł (słownie.....)

wartość brutto zł (słownie.....)

2. Oświadczamy, że:

- a) zrealizujemy przedmiot zamówienia w terminie wskazanym w siwz, licząc od dnia zawarcia umowy
- b) zapoznaliśmy się z warunkami i informacjami podanymi przez Zamawiającego w SIWZ i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń,
- c) cena podana w punkcie 1 zawiera wszystkie składniki niezbędne do prawidłowego wykonania zamówienia i jest ostateczna
- d) uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia
- e) zapoznaliśmy się z projektem umowy stanowiącym załącznik nr 3 do SIWZ, akceptujemy zawarte w nim postanowienia oraz termin realizacji przedmiotu zamówienia.
- f) oświadczamy, że wadium w kwocie PLN zostało wniesione w dniu w formie (potwierdzenie wniesienia w załączeniu)*
- g) zwrotu wadium prosimy dokonać na konto nr*
- h) uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 60 dni od dnia upływu terminu składania ofert,
- i) zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego

* należy obowiązkowo wypełnić

....., dn.r.

.....
podpis Wykonawcy /
osoby/osób uprawnionej/ych do reprezentowania
Wykonawcy
oraz pieczętka / pieczętka