

ZP/UR/12/2015

Załącznik nr 1 do SIWZ

.....
pieczęć Wykonawcy (jeżeli posiada)

Nazwa i adres Wykonawcy:

Regon: NIP:

Tel..... Tel. kom.....

Fax..... E-mail:.....

Osoba do kontaktu: (imię i nazwisko)

Tel. kom.....

O F E R T A

1. Składając ofertę w postępowaniu pt.: „**Dostawa i montaż wyposażenia meblowego do budynków Przyrodniczo-Medycznego Centrum Badań Innowacyjnych**”, oświadczamy, że w przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej zobowiązujemy się zrealizować przedmiot zamówienia **za cenę:**

***Zadanie nr 1: Wyposażenie medyczne.**

wartość netto zł (słownie.....)

VAT (....%)zł (słownie.....)

VAT (....%)zł (słownie.....)

wartość brutto zł (słownie.....)

Oświadczamy, że zrealizujemy zamówienie w terminie: dni (Uwaga: zgodnie z zapisami Siwz: maksymalny dopuszczalny termin realizacji zamówienia wynosi 60 dni)

**** Na oferowany asortyment udzielamy Gwarancji Jakości na okres: miesięcy** (Uwaga: zgodnie z zapisami Siwz: minimalny okres gwarancji wynosi: 24 miesiące),

***Zadanie nr 2: Wyposażenie rehabilitacyjne.**

wartość netto zł (słownie.....)

VAT (....%)zł (słownie.....)

VAT (....%)zł (słownie.....)

wartość brutto zł (słownie.....)

Oświadczamy, że zrealizujemy zamówienie w terminie: dni (Uwaga: zgodnie z zapisami Siwz: maksymalny dopuszczalny termin realizacji zamówienia wynosi 30 dni)

**** Na oferowany asortyment udzielamy Gwarancji Jakości na okres: miesięcy** (Uwaga: zgodnie z zapisami Siwz: minimalny okres gwarancji wynosi: 24 miesiące),

***Zadanie nr 3: Wyposażenie pracowni Laboratorium badań innowacyjnych w dietetyce.**

wartość netto zł (słownie.....)

VAT (....%)zł (słownie.....)

VAT (....%)zł (słownie.....)

wartość brutto zł (słownie.....)

Oświadczamy, że zrealizujemy zamówienie w terminie: dni (Uwaga: zgodnie z zapisami Siwz: maksymalny dopuszczalny termin realizacji zamówienia wynosi 30 dni)

**** Na oferowany asortyment udzielamy Gwarancji Jakości na okres: miesięcy** (Uwaga: zgodnie z zapisami Siwz: minimalny okres gwarancji wynosi: 24 miesiące),

***Zadanie nr 4: Wyposażenie biurowe.**

wartość netto zł (słownie.....)

VAT (....%)zł (słownie.....)

VAT (....%)zł (słownie.....)

wartość brutto zł (słownie.....)

Oświadczamy, że zrealizujemy zamówienie w terminie: dni (Uwaga: zgodnie z zapisami Siwz: maksymalny dopuszczalny termin realizacji zamówienia wynosi 30 dni)

**** Na oferowany asortyment udzielamy Gwarancji Jakości na okres: miesięcy** (Uwaga: zgodnie z zapisami Siwz: minimalny okres gwarancji wynosi: 24 miesiące),

* Wykonawca może złożyć ofertę na jedno lub więcej zadań. Zadania są od siebie niezależne.
W przypadku składania oferty przez Wykonawców zagranicznych unijnych lub w przypadku składania oferty przez Wykonawców zagranicznych z krajów trzecich, Zamawiający wymaga podania w ofercie jedynie **cen netto**.

**** Wykonawca zobowiązany jest podać jeden okres gwarancji dla całego asortymentu w danym zadaniu !**

2. Oświadczamy, że:

- a) zrealizujemy przedmiot zamówienia w czasie zaoferowanym powyżej.
- b) zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ) oraz ewentualnymi wyjaśnieniami i zmianami SIWZ i uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami i zasadami postępowania.
- c) podana cena zawiera wszystkie składniki niezbędne do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia i jest ostateczna,
- d) akceptujemy warunki płatności zgodnie z zapisami Siwz i projektu umowy,
- e) zapoznaliśmy się z Siwz i nie wnosimy do niej zastrzeżeń,
- f) akceptujemy bez zastrzeżeń projekt umowy i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na jego warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,

- g) uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Siwz,
 - h) zapewniam transport i montaż zamawianego asortymentu na własny koszt,
 - i) zwrot wpłaconego wadium, proszę dokonać na następujący numer konta
....., bank **
- ** wypełnić jeżeli dotyczy*

..... dnia

.....
*podpis osoby/osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy*