

**FORMULARZ OFERTOWY POSTĘPOWANIA
W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO**

Dane dotyczące oferenta

Nazwa.....

Siedziba.....

Nr telefonu/faks.....

nr NIP.....

nr REGON.....

adres poczty elektronicznej@.....

Dane dotyczące zamawiającego

Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa Bemowo –
Włochy
ulica gen. M.C. Coopera 5
01-315 Warszawa

Zobowiązania oferenta

W związku z ogłoszeniem przetargu nieograniczonego na „Dostawę densytometru”
sprawa nr 3/PN/D/2019 my niżej podpisani, oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia
na warunkach określonych Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Wartość za całość zamówienia (36 rat):

netto..... zł
(słownie zł:)
podatek VAT..... zł
brutto.....zł
(słownie zł:)

W tym koszty finansowania płatności ratalnej:

netto..... zł
(słownie zł:)
podatek VAT..... zł
brutto.....zł
(słownie zł:)

Wartość jednej raty:

netto..... zł
(słownie zł:)
podatek VAT..... zł
brutto.....zł
(słownie zł:)

Wartość raty wyrównawczej:

netto..... zł
(słownie zł:)

podatek VAT..... zł
brutto.....zł
(słownie zł:))

Okres gwarancji (z zakresu od 36 do 60 miesięcy): miesięcy.

Zapłata wynagrodzenia nastąpi pod dostawie, potwierdzonej przez obie strony, na podstawie faktury w 36 równych ratach miesięcznych. Dopuszcza się wystawienie jednej raty wyrównującej. Pierwsza rata płatna na koniec miesiąca po miesiącu, w którym nastąpiła dostawa. Kolejne raty w okresach miesięcznych płatne na koniec danego miesiąca. (zgodnie z zapisami § 4 projektu umowy)

Osoby do kontaktów z Zamawiającym

Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy:

..... tel. kontaktowy, faks:

..... zakres odpowiedzialności

..... tel. kontaktowy, faks:

.....

zakres odpowiedzialności

Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej

Nazwisko, imię

Stanowisko

Telefon.....Fax.....

Zakres*:

- do reprezentowania w postępowaniu
- do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy
- do zawarcia umowy

***niepotrzebne należy wykreślić**

Podwykonawcom zamierzamy powierzyć poniżej wymienione **części zamówienia:**

Lp.	Rodzaj części zamówienia	Nazwa i adres podwykonawcy

Oświadczenia:

- 1) Oświadczam, że zapoznaliśmy się z treścią specyfikacji istotnych warunków zamówienia i przyjmujemy ją bez zastrzeżeń;
- 2) Oświadczam, że uważamy się za związanych niniejsza oferta przez okres 30 dni, tj. zgodnie z zapisem w SIWZ;
- 3) Oświadczam, że w przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą, zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach zgodnych z przedstawionymi w SIWZ wraz z załącznikami (oraz ewentualną ich modyfikacją dokonaną do dnia składania ofert).

4) Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego.

5) Informacje uzupełniające dotyczące Wykonawcy:

5.1 Niniejszym oświadczamy, iż w rozumieniu art. 105 lub art.106 ustawy z dnia 02 lipca 2004 o swobodzie działalności gospodarczej (Dz.U. 2015r. poz. 584 ze zm.) nasze przedsiębiorstwo:

- zaliczamy do małych lub średnich przedsiębiorstw *
- nie zaliczamy do małych i średnich przedsiębiorstw *

* właściwe zaznaczyć znakiem „X”

Dokumenty

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

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

Zastrzeżenie wykonawcy

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione:

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

Inne informacje wykonawcy:

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

.....
(data i czytelny podpis wykonawcy)