

**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: .....)

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

Dane uzupełniające densytometru:

Nr seryjny/fabryczny: .....  
(wypełnić w przypadku dostępności do w/w danych)

Płatność za dostawę dokonywana będzie w 36 równych ratach w ciągu 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury i po zrealizowaniu zamówienia potwierdzonego protokołem przekazania do użytku, na konto bankowe Wykonawcy (zgodnie z zapisami § 4 projektu umowy)

- sposób zgłaszania problemów w przypadku reklamacji: .....  
.....  
.....

**Numer konta bankowego Wykonawcy, na które będzie dokonywana wpłata przez Zamawiającego po otrzymaniu faktury:**

.....  
...

**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**

**Serwis:**

**Adres:** .....

**Tel/fax:** .....

**e-mail:** .....

**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**

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) Dane do umowy:

Osoba(y), które będą zawierały umowę ze strony Wykonawcy	
Imię i nazwisko	Stanowisko

6) Informacje uzupełniające dotyczące Wykonawcy:

6.1 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)**