

CZĘŚĆ II FORMULARZ OFERTOWY

Uwaga: Wypełnia w całości i podpisuje Wykonawca

Dane Wykonawcy

Adres / siedziba/ Wykonawca

.....

tel. /

fax /

Oferta dotyczy przetargu nieograniczonego ogłoszonego przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krotoszynie ul. Młyńska 2, **Nr sprawy: RZP-VI/1/13/09 ogłoszony w dniu2009 r.**
na:

„Wykonanie zabudowy pojazdu bazowego oraz dostawa wyposażenia”.

w terminie **do 42 dni licząc od daty podpisania umowy.**

I. 1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymaganiami SIWZ za cenę:

Zabudowa medyczna netto zł., + % VAT , zł. Brutto Zł.

Respirator netto zł., + % VAT , zł. Brutto Zł.

Defibrylator netto zł., + % VAT , zł. Brutto Zł.

Wartość brutto oferty zł (pozycja oceniana)

wartość brutto oferty słownie zł

Wskazana wyżej kwota zawiera podatek akcyzowy w wysokości%zł.

II. Oświadczamy , że:

1. W cenie niniejszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.
2. Zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.
3. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SIWZ.
4. Zawarte w SWIZ warunki umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Wszelkie załączone do oferty dokumenty potwierdzające Nasz obecny stan prawny są aktualne w świetle postanowień ustawy z dnia 20 sierpnia 1997r. o Krajowym Rejestrze Sądowym (Dz. U. Nr 121, poz. 769 z dnia 7 października 1997r.) oraz ustawy z dnia 20 sierpnia 1997r. Przepisy wprowadzające ustawę o Krajowym Rejestrze Sądowym (Dz. U. Nr 121, poz. 770 z dnia 7 października 1997r.).
6. W przypadku otrzymania zamówienia, koordynatorem nadzorującym realizację postanowień umownych zostanie Pan(i):

.....

telefon kontaktowy.....

7. Wszelkie płatności związane z realizacją umowy, w przypadku wyboru Naszej oferty, Zamawiający przekazywał będzie na konto nr:

.....

8. Oświadczamy, że oferta nie zawiera informacji stanowiącej tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji / Oświadczamy, że oferta zawiera informacje stanowiące

tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji /*. Stosowne zastrzeżenie Wykonawca winien złożyć na formularzu stanowiącym załącznik nr 4 – zastrzeżenie. W przeciwnym razie cała oferta zostanie ujawniona na życzenie każdego uczestnika postępowania.
* *niepotrzebne skreślić*

9. Oferta została złożona na stronach, kolejno ponumerowanych od nr **01** do nr

III. Akceptujemy warunki płatności do 30 dni od daty wystawienia faktury.

IV. Warunki gwarancji :

Przedział medyczny z wyposażeniem dni */ miesiące * / lata * *(niepotrzebne skreślić)

Respirator dni */ miesiące * / lata * *(niepotrzebne skreślić)

Defibrylator dni */ miesiące * / lata * *(niepotrzebne skreślić)

(zgodnie z art. 114 Kodeksu cywilnego, jeżeli termin jest oznaczony w miesiącach lub latach, miesiąc liczy się za dni trzydzieści, a rok za dni trzysta sześćdziesiąt pięć).

V. Załącznikami do niniejszej oferty są:

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.

UWAGA !

Wykonawca, który przedstawi nieprawdziwe dane mające wpływ na wynik prowadzonego postępowania zostanie wykluczony na podstawie art. 24 ust. 2 pkt 2 ustawy-Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 29 stycznia 2004 r. Nr 19, poz. 177).

Ponadto na mocy przepisu art. 297 § 1 Kodeksu karnego z dnia 6 czerwca 1997 r. (Dz. U. Nr 88, poz. 553 z 1997r. z późn. zm.), kto w celu uzyskania dla siebie lub innej osoby zamówienia publicznego przedkłada fałszywe lub stwierdzające nieprawdę dokumenty albo nierzetelne, pisemne oświadczenia dotyczące okoliczności mających istotne znaczenie dla uzyskania takiego zamówienia publicznego, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.

.....
(miejscowość i data)

.....
(pieczętka i podpis osoby upoważ.
do reprezentowania Wykonawcy)