

Formularz oferty

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na adaptację pomieszczeń na pracownię hemodynamiki z dostawą aparatury i sprzętu medycznego w Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej w Ostrowie Wielkopolskim – FDZP/21/13.

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

REGON..... NIP

Numer telefonu Numer faksu

adres email

**Do : Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej
63-400 Ostrów Wielkopolski
ul. Limanowskiego 20/22**

/ nazwa i siedziba zamawiającego /

1. Oświadczamy, że przedmiot niniejszej oferty jest w pełni zgodny z przedmiotem zamówienia niniejszego postępowania, szczegółowo określonym w załączniku nr 2 oraz 2a do siwz.

2. Oferujemy wykonanie zadania objętego w/w postępowaniem za cenę :

.....
Podpis i pieczęćki imienne osób
upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy

.....
data

Lp	Nazwa przedmiotu zamówienia szczegółowo opisanego w załączniku nr 2	Ilość	Producent	Model	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto	Wartość netto	Wartość brutto
1	Szafka anestezyjologiczna	1						
2	Pompa infuzyjna jednotorowa	6						
3	Stacja dokująca do pomp infuzyjnych z poz 2	1						
4	Stolik opatrunkowy	1						
5	Stolik do instrumentów chirurgicznych	1						

.....
Podpis i pieczętki imienne osób
upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy

.....
data

6	Wózek do transportu chorych	1						
7	Wózek do zbiórki brudnej bielizny	1						
8	Aparat RTG do angiografii cyfrowej	1						
9	Wózek serwisowy do sprzątania	1						
10	Regał do magazynowania materiałów sterylnych i opatrunkowych wykonany ze stali nierdzewnej -szer 100 cm	3						
10a	Regał do magazynowania materiałów sterylnych i opatrunkowych wykonany ze stali nierdzewnej -szer 120cm	3						

.....
Podpis i pieczętki imienne osób
upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy

.....
data

11	Taboret obrotowy lekarski	1						
12	Defibrylator	1						
13	Kosz na odpady	12						
RAZEM								
Lp	NAZWA						Wartość netto	Wartość brutto
1	Wykonanie prac opisanych w wykazie prac adaptacyjnych niezbędnych do instalacji i uruchomienia aparatury i sprzętu medycznego w pomieszczeniach przeznaczonych na pracownię hemodynamiki.- załącznik nr 2a do SIWZ							
RAZEM (WARTOŚĆ OFERTY):								

Termin płatności oraz termin wykonania zamówienia są zgodne ze wzorem umowy. Okresy gwarancji są zgodne z zał. nr 2 oraz zał. nr 4

.....
*Podpis i pieczętki imienne osób
 upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy*

.....
data

3. Stosownie do treści art. 44 Ustawy Pzp oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w niniejszym postępowaniu.
4. **Pkt 4 należy wypełnić tylko w przypadku oferty składanej wspólnie przez wykonawców, w tym także spółek cywilnych (patrz pkt XIII ppkt 10 siwz).**

Ustanowionym pełnomocnikiem do reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia i/lub zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego w przypadku składania oferty wspólnej przez dwa lub więcej podmioty gospodarcze (konsorcja, spółki cywilne) jest:

stanowisko.....

imię i nazwisko.....

telefon..... fax.....

uwagi.....

Oświadczenia dotyczące specyfikacji istotnych warunków zamówienia:

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy informacje niezbędne do przygotowania oferty.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych ofertą przez czas wskazany w specyfikacji.
3. Oświadczamy, że stawiane w specyfikacji wymagania wobec wykonawcy oraz postanowienia wzoru umowy zostały przez nas zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.

.....
Podpis i pieczętki imienne osób
upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy

.....
data

4. Oferta zawiera następujące załączniki :

- | | |
|----------|-----------|
| 1. | str. |
| 2.. | str. |
| 3. | str. |
| 4. | str. |
| 5. | str. |
| 6. | str. |
| 7. | str. |
| 8. | str. |

Zastrzeżenie wykonawcy

Zgodnie z art. 8 ust. 3 Prawo zamówień publicznych, wykonawca zastrzega, iż wymienione niżej dokumenty, składające się na ofertę, nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania:

1

2

.....
*Podpis i pieczętki imienne osób
upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy*

.....
data