

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów  
Lecznictwa Otwartego Warszawa Ochota  
ul. Szczęśliwicka 36  
02-353 Warszawa

## FORMULARZ OFERTOWY DO ZADANIA 5.

Spr. nr ZP/251/I-07/2013

Działając w imieniu i na rzecz : .....

.....  
/pełna nazwa Wykonawcy i adres /

NIP ....., REGON .....

tel. ...., fax .....

zarejestrowany/a w ....., pod nr .....

w związku z ogłoszeniem o przetargu nieograniczonym o f e r u j e m y :

1. Dostawę **bezdotykowego aparatu do mierzenia ciśnienia ocznego – Tonometr bezdotykowy- szt. 1**, opisanego w "Specyfikacji oferowanego przedmiotu" (zał. nr 1 do oferty) za cenę :

- netto ..... zł.  
(słownie : .....)

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

- brutto ..... zł.  
(słownie : .....)

2. Oferta obejmuje:

- 1) dostawę i uruchomienie urządzenia;
- 2) przeszkolenie pracowników Zamawiającego w zakresie obsługi,
- 3) dostarczenie wraz z urządzeniem dokumentacji w języku polskim, zawierającej opis techniczny i instrukcję obsługi, kartę gwarancyjną oraz certyfikat CE;
- 4) konserwację i serwis w okresie gwarancji.

3. Zamówienie wykonamy w ciągu 30 dni kalendarzowych licząc od daty podpisania umowy.

4. Na w. wym. urządzenie udzielimy ..... - miesięcznej gwarancji, licząc od daty przekazania do eksploatacji.

5. Składając niniejszą ofertę oświadczamy, że:

- zapoznaliśmy się z dokumentacją przetargową (SIWZ i projektem umowy) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń, a oferta spełnia wszystkie wymogi w niej zawarte,
- akceptujemy wskazany w SIWZ okres związania ofertą tj. 30 dni od terminu składania ofert,
- w przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy w czasie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

6. Do kontaktów w sprawie niniejszej oferty upoważniamy:

.....tel . .....fax .....

7. Do oferty załączamy :

1) .....

2) .....

3) .....

4) .....

5) .....

6) .....

7) .....

8) .....

9) .....

..... dnia .....

.....  
*/ podpis i pieczęć imienna Wykonawcy lub  
osoby upoważnionej do jego reprezentowania/*