

.....  
/pieczęć Wykonawcy/

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

## FORMULARZ OFERTOWY

spr. nr ZP/251/I-11/2013

Działając w imieniu i na rzecz: .....

*/pełna nazwa Wykonawcy i adres/*

.....  
NIP ..... REGON .....

nr tel. .... nr faxu .....

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

w związku z ogłoszeniem o przetargu nieograniczonym oferujemy :

1. Dostawę odczynników do badania osadu moczu w okresie 12 miesięcy, opisanych w formularzu asortymentowo – cenowym (zał. nr 1a do oferty), stanowiącym integralną część niniejszej oferty, za cenę :

netto ..... zł

VAT ..... zł

brutto ..... zł

(słownie brutto : .....) )

2. Dzierżawę analizatora do badania osadu moczu, posiadającego cechy opisane w Specyfikacji technicznej (zał. nr 1b do oferty), w okresie 12 miesięcy, za cenę:

netto: ..... zł

VAT: ..... zł

brutto: ..... zł

(słownie brutto ..... )

### Składając niniejszą ofertę oświadczamy, że:

- Wraz z analizatorem dostarczymy wymagane dokumenty, opisane w rozdz. I ust. 4 SIWZ.
- Zaoferowane urządzenie jest kompletne, sprawne i będzie po zainstalowaniu gotowe do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów.
- Zapoznaliśmy się z dokumentacją przetargową i nie wnosimy do niej zastrzeżeń, a oferta spełnia wszystkie wymogi w niej zawarte.
- Akceptujemy treść dostarczonego projektu umowy.
- Zamówienie będzie realizowane sukcesywnie, w okresie 12 miesięcy od dnia podpisania umowy.
- Zamówienie wykonamy w całości **własnymi siłami/następujące części zlecimy podwykonawcy\***).

- .....
- 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.
- Przed podpisaniem umowy prześlemy Zamawiającemu aktualne karty charakterystyki, o których mowa w SIWZ – rozdz. I. ust. 8.
- Do kontaktów w sprawie niniejszej oferty upoważniamy:

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

Do oferty załączamy:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....
7. ....
8. ....
9. ....
10. ....

....., dnia .....

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

*\* niepotrzebne skreślić*