

.....
/pieczęć Wykonawcy/

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

FORMULARZ OFERTOWY

1. Dane Wykonawcy:

Pełna nazwa:

Adres:

Województwo:

NIP:

Regon:

KRS lub inny organ
rejestracyjny:

Telefon / Fax:

Dane osoby
upoważnionej do
kontaktów Imię i nazwisko

Tel. Adres e-mail:.....

Strona www:

Nr rachunku
bankowego:

2. Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że:

- 1) Oświadczam, że przedmiot zamówienia zrealizujemy zgodnie z wymogami SIWZ;
- 2) akceptuję w całości wszystkie warunki zawarte w SIWZ.
- 3) składałem ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia tj. dostaw odczynników immunodiagnostycznych wraz z dzierżawą analizatora w zakresie określonym w SIWZ, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i wzorem umowy.
- 4) cena zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
- 5) akceptuję warunki płatności określone przez zamawiającego w SIWZ przedmiotowego postępowania.
- 6) jestem związany/a niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
- 7) Oświadczamy, iż przewidujemy / nie przewidujemy* powierzenie podwykonawcom realizacji zamówienia w części
- 8) zapoznałem/am się z postanowieniami umowy, określonymi w SIWZ i zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w SIWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- 9) ofertę niniejszą składamy na _____ kolejno ponumerowanych stronach.
- 10) Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w poniżej podanej cenie brutto i zadeklarowanym terminem dostawy: dni roboczych.

Przedmiot zamówienia	Cena netto	Kwota VAT	Cena brutto
Dostawa odczynników immunodiagnostycznych, w okresie 12 miesięcy, opisanych w formularzu asortymentowo – cenowym			
Dzierżawa analizatora immunodiagnostycznego, posiadającego cechy opisane w Specyfikacji technicznej, w okresie 12 miesięcy, za cenę:			
Wartość ogółem			

..... dnia r.

(miejscowość)

.....

(podpis i pieczęć imienna Wykonawcy lub osoby upoważnionej do jego reprezentowania)

