

FORMULARZ OFERTOWY

.....
miejsowość, data

.....
*/nazwa i adres Wykonawcy/
/telefon, fax/
/regon, NIP/*

Szpital w Szczecinku Spółka z o.o.
ul. Kościuszki 38
78-400 Szczecinek

dotyczy: „Dostawa i montaż wyposażenia kuchni szpitalnej”.

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, wzorem umowy, wykazem dostaw, Projektem technologicznym i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz otrzymaliśmy wszystkie informacje niezbędne do przygotowania Oferty. Zgodnie z nimi oferujemy, że zrealizujemy i oddamy Wam określony w umowie przedmiot zamówienia oraz usuniemy niezwłocznie wszystkie wady, gdyby takie powstały oraz dokonamy wszystkich potrzebnych napraw w okresie rękojmi za wady i gwarancyjnym, gdyby taka potrzeba powstała tak, że wykonany przez nas przedmiot zamówienia nadawał się będzie do swojego przeznaczenia i będzie mógł samoistnie spełniać funkcję techniczną stosownie do tych dokumentów i załączonej Oferty za cenę ryczałtową:

brutto: zł.

/słownie: zł./

2. Oświadczamy, że jeżeli nasza Oferta zostanie wybrana, to dostarczymy określone zabezpieczenia należytego wykonania umowy, zobowiązujemy się do zawarcia umowy na przedstawionych warunkach, a następnie zobowiązujemy się rozpocząć realizację w terminie 3 dni od daty podpisania umowy, ukończymy i oddamy Wam przedmiot zamówienia zgodnie z wyżej wymienionymi dokumentami w terminie do dnia:
..... /nie później niż 02.12.2013 r./.
3. Udzielony przez nas okres rękojmi za wady i gwarancji jakości na określony w umowie przedmiot zamówienia wynosi: /nie mniej niż 2 lata/.
4. Realizowany przez nas określony w umowie przedmiot zamówienia rozliczany będzie przy zastosowaniu następujących warunków płatności: zgodnie ze wzorem umowy.
5. Zgadza się podtrzymać niniejszą Ofertę przez okres 30 dni od daty upływu terminu składania Ofert, pozostanie ona wiążąca nas i może być przyjęta w jakimkolwiek momencie przed upływem terminu ważności.
6. Uznajemy, że wszystkie załączniki stanowią część naszej Oferty.
7. Oferta zawiera ponumerowanych stron od nr 1 do nr

.....
*Imię i nazwisko oraz podpis osoby
upoważnionej do składania oświadczeń
w imieniu Wykonawcy*