

**Formularz ofertowy
nr sprawy DZP/BZU/ 58 /2022**

Dotyczy: Zaproszenia do składania ofert w postępowaniu o wartości poniżej 130 000 netto. Z uwagi na wartość, zamówienie nie podlega przepisom ustawy Prawo Zamówień Publicznych. Wykonanie pogwarancyjnych przeglądów technicznych aparatury medycznej.

1. Nazwa i adres Zamawiającego

Szpital Powiatowy w Zawierciu
42-400 Zawiercie, ul. Miodowa 14
REGON 276271110, NIP 649-19-18-293
tel. 32 67 40 360.
www.szpitalzawiercie.pl
email: aparatura.medyczna@szpitalzawiercie.pl
Godziny urzędowania: od 07:30 do 14:30

2. Opis przedmiotu zamówienia: wykonanie pogwarancyjnych przeglądów technicznych.

3. Nazwa i adres Wykonawcy

Nazwa.....

Adres.....

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

Dane do porozumiewania się

Tel

Adres poczty elektronicznej

4. Cena oferty:

brutto zł (słownie zł:),

w tym VAT..... zł, (słownie zł:),

tj. netto zł (słownie zł:)

zgodnie z załączonym formularzem asortymentowo - cenowym.

Zaoferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.

5. Termin wykonania zamówienia – zgodnie z załączonym harmonogramem

6. Termin zapłaty do 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej i doręczonej faktury.

7. Termin związania ofertą – 30 dni

8. Osoba odpowiedzialna za realizację zamówienia

telefon kontaktowy

e-mail

Oświadczamy, że:

1. Zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach określonych w zaproszeniu oraz w projekcie umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

2. Spełniamy warunki dotyczące posiadania uprawnień do wykonywania działalności lub czynności, będących przedmiotem zamówienia, niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

3. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni.

4. Zapoznaliśmy się z warunkami postępowania oraz warunkami realizacji zamówienia (projektem umowy)

określonymi w zaproszeniu do składania ofert, akceptujemy je bez zastrzeżeń,
a w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy w terminie i na warunkach
określonych przez Zamawiającego

Na ofertę składają się następujące dokumenty:

1. Aktualny odpis z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, bądź wyciąg z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej;
2. Kserokopia uprawnień do wykonywania czynności będących przedmiotem zamówienia;
3. Zaakceptowany wzór umowy – załącznik nr 3

.....
Data i podpisy osób uprawnionych do reprezentacji
wykonawcy

Z UP. DYREKTORA SZPITALA
Z-CA DYREKTORA DZIAŁ. TECHNICZNYCH
SZPITALA POWIATOWEGO
W ZAWIERCIU
mgr inż. Iwona Sroga

Am