



Załącznik nr 3 do SIWZ (wzór Formularza oferty)

.....
mięscowość,
data

.....
(pieczęć adresowa Wykonawcy)

NAZWA I ADRES WYKONAWCY (w przypadku oferty wspólnej należy wymienić wszystkie podmioty, adresy, zaznaczając adres korespondencyjny oraz lidera konsorcjum):

.....
e-mail:.....@.....

WOJEWÓDZTWO:.....

TELEFON.....FAX:.....

REGON:..... NIP:

Osoba upoważniona do kontaktów z Pełnomocnikiem Zamawiającego..... tel.

Elżanowski Cherka & Wąsowski
Kancelaria Prawna sp. k.
ul. Zbigniewa Herberta 8
00-380 Warszawa
NIP: 525-23-49-437, REGON: 140326747
Pełnomocnik Zamawiającego

Centrum Medyczne Kształcenia Podyplomowego
ul. Marymoncka 99/103,
01-813 Warszawa
NIP 118 01 83 740, REGON: 000289093
Zamawiający

W odpowiedzi na ogłoszenie przetargu nieograniczonego na „**Dostawę Wyposażenia CSE**”, przedkładamy niniejszą ofertę oświadczając jednocześnie, że zrealizujemy zamówienie zgodnie z wszystkimi warunkami zawartymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia przedmiotowego postępowania oraz informujemy, że akceptujemy w całości wszystkie warunki zawarte w SIWZ.

OFERTA PRZETARGOWA

- 1) Oferujemy dostawę Wyposażenia CSE oraz zrealizowanie wszystkich czynności objętych zamówieniem, o których mowa w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, zgodnie ze wszystkimi wymogami, o których mowa w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia przedmiotowego postępowania za cenę:

(UWAGA: należy wypełnić tylko wiersz/e dot. części zamówienia, na którą/e Wykonawca składa ofertę, pozostałe wiersze powinny zostać wykreślone):

Nr części zamówienia	Cena netto w PLN	VAT w wysokości	Łączna cena brutto w PLN (kolumna 2 + kolumna 3)
1	2	3	4
1 PLN (słownie:..... złotych) PLN (słownie:.....złotych) PLN (słownie:..... złotych)
2 PLN (słownie:..... złotych) PLN (słownie:.....złotych) PLN (słownie:..... złotych)
3 PLN (słownie:..... złotych) PLN (słownie:.....złotych) PLN (słownie:..... złotych)

- 2) oświadczamy, iż w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
- 3) Zamówienie będzie zrealizowane w ciągu * dni kalendarzowych licząc od dnia następującego po dniu podpisania umowy.
* - należy wypełnić
- 4) oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia wraz z załącznikami i uznajemy się za związanych określonymi w niej zasadami postępowania i akceptujemy postanowienia zawarte we wskazanych dokumentach bez zastrzeżeń;
- 5) oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia;
- 6) oświadczamy, że udzielamy podstawowej gwarancji na Wyposażenie CSE objęte przedmiotem zamówienia, na okres *miesiące, licząc od daty:
- a. podpisania Protokołu Odbioru Wyposażenia CSE – dotyczy Części I
- b. podpisania Protokołu Odbioru Końcowego – dotyczy Części II i III.
- * - należy wypełnić
- 7) oświadczamy, że iż w Okresie Gwarancji usunięcie wszelkich wad, usterek i awarii, poprzez wymianę bądź naprawienie wadliwego Wyposażenia CSE lub elementu Wyposażenia CSE nastąpi w terminieod zgłoszenia wady, usterek lub awarii Wyposażenia CSE,
* - należy wypełnić
- 8) oświadczamy, że zapoznaliśmy się i akceptujemy wzór umowy, który został załączony do SIWZ i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na określonych tam warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
- 9) oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności zgodnie z warunkami zawartymi we wzorze umowy.



10) informujemy, że zamierzamy/ nie zamierzamy* powierzyć podwykonawcom realizację części zamówienia obejmujące swoim zakresem wykonanie następujących czynności:**

.....
.....
.....
.....

* w przypadku, gdy w realizacji zamówienia nie będą brali udziału podwykonawcy wpisać nie dotyczy

** należy opisać zakres prac powierzonych podwykonawcy oraz podać firmę podwykonawcy.

11) INFORMUJEMY, że:

- a. wybór naszej oferty nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego*;
- b. wybór naszej oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów/usług*.....
- c. Wartość towaru/usług powodująca obowiązek podatkowy u zamawiającego:zł netto.

12) oświadczamy, że jeżeli nastąpią jakiegokolwiek znaczące zmiany przedstawione w naszych dokumentach załączonych do oferty, natychmiast poinformujemy o nich Zamawiającego.

.....

.....

(miejsce) (data)
przedstawiciela(-li) Wykonawcy)

(podpis i pieczęć imienna uprawnionego(-ych)



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



CENTRUM MEDYCZNE
KSZTAŁCENIA
PODYPLOMOWEGO

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

