

## Formularz oferty Wykonawcy

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(pieczętka wykonawcy)

tel.: .....

fax: .....

**Samodzielny Publiczny  
Szpital Wojewódzki  
im. Papieża Jana Pawła II  
ul. Al. Jana Pawła II 10  
22-400 Zamość  
fax (084) 638 66 69**

### OFERTA WYKONAWCY

Odpowiadając na Państwa zaproszenie do złożenia oferty (pismo: TIK.....  
z dnia:.....) na wymianę lampy rtg w aparacie OEC 9800 Plus prod. GE Medical  
Systems

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymogami opisu, za kwotę w  
wysokości :

a. netto: ..... zł

(słownie: .....zł)

b. stawka podatku VAT ..... %

c. brutto: ..... zł

(słownie: .....zł)

**2. Oświadczam, że wykonam przedmiot zamówienia w terminie : 3 dni od daty  
podpisania umowy.**

3. Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję postanowienia zawarte we wzorze umowy

4. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego  
zastrzeżeń.

5. Udzielam gwarancji na przedmiot zamówienia min. 12 miesięcy licząc od dnia podpisania  
protokołu zdawczo-odbiorczego.

5. Oferuje termin płatności ..... dni od daty otrzymania faktury VAT.

( minimalny wymagany przez Zamawiającego – 30 dni )

6. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi jej integralną część są:

a) Aktualny odpis z właściwego rejestru wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed  
upływem składania ofert

.....  
podpis osoby uprawnionej/upoważnionej