

## 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 naprawę videokolonoskopu CF-Q165L prod. Olympus

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 : 7 dni od daty otrzymania zamówienia

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

4. Udzielam gwarancji:

- na usługę i wymienione podzespoły ..... licząc od dnia podpisania protokołu naprawy ( minimalny wymagany przez Zamawiającego - 6 miesięcy )

5. Oferuję 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

b) Dokument potwierdzający, że Wykonawca posiada doświadczenie i wiedzę w zakresie wykonywania czynności serwisowych endoskopów np. autoryzacja producenta, zaświadczenie o odbytym szkoleniu

c) Oświadczenie, że Wykonawca posiada zaplecze techniczne, części zamienne odnoszące się do przedmiotu zamówienia

.....  
podpis osoby uprawnionej/upoważnionej