

## Formularz oferty wykonawcy

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(pieczęć 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 (numer sprawy AG-Z.2150-13/3/2014 ) na dostawę **cieplarki** :

- Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymogami opisu, za kwotę w wysokości :
  - netto: ..... zł  
(słownie: ..... zł)
  - stawka podatku VAT ..... %
  - brutto: ..... zł  
(słownie: ..... zł)
- Oświadczam, że wykonam przedmiot zamówienia w terminie ..... od dnia podpisania umowy .
- Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję postanowienia zawarte we wzorze umowy w przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy na warunkach wynikających z niniejszej oferty i według przedstawionego wzoru.
- Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
- Oferuję termin płatności ..... dni od daty otrzymania faktury VAT ( minimalny wymagany przez Zamawiającego – 60 dni ) .
- Oświadczam , że na oferowany przedmiot zamówienia udzielę .....m-cy gwarancji licząc od daty podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego ( minimalny wymagany przez Zamawiającego – 36m-cy ) .

## Formularz oferty wykonawcy

7. Oświadczam , że w okresie gwarancji będą wykonywane przeglądy zalecane przez producenta :
- a) podać zalecaną częstotliwość wykonywania przeglądów ..... . Wszystkie czynności związane z wykonaniem przeglądów odbywać się będą na koszt Wykonawcy ,
  - b) podać graniczny czas naprawy po przekroczeniu którego okres gwarancji wydłuża się o czas przerwy w eksploatacji ..... dni ( max 7 dni ) ,
  - c) podać liczbę napraw gwarancyjnych uprawniającą do wymiany na nowe urządzenie ..... ( max ilość napraw dopuszczonych przez Zamawiającego –3 ) ,
  - d) podać czas oczekiwania na usunięcie uszkodzenia w okresie gwarancji ..... ( nie dłużej niż 3 dni robocze ) liczony od podjęcia interwencji serwisowej . w przypadku przedłużającej się naprawy ( powyżej 7 dni ) wstawienie aparatu zastępczego .
  - e) podać czas reakcji serwisu na zgłoszenie awarii .....h ( liczony od momentu zgłoszenia do momentu rozpoczęcia interwencji serwisowej u użytkownika ) – w okresie gwarancji nie dłużej niż 48 h .
8. Oświadczam, że na terenie Polski znajduje się siedziba autoryzowanego serwisu gwarancyjnego i pogwarancyjnego upoważnionego do wykonywania działań serwisowych.  
Podać adres serwisu :
- .....  
.....  
.....
9. Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia jest nowy, kompletny i po zainstalowaniu będzie gotowy do pracy zgodnie z jego przeznaczeniem bez dodatkowych zakupów.
10. Oświadczam, że wraz z dostawą dostarczę instrukcje obsługi w języku polskim zawierająca zapisy dotyczące bezpieczeństwa użytkownika.
11. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi jej integralną część są:
- a. aktualny odpis z właściwego rejestru (np. KRS) lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej ,
  - b. pełnomocnictwo w oryginale bądź notarialnie poświadczony w przypadku podpisania niniejszej oferty przez pełnomocnika .
  - c. formularz oferty cenowej
  - d. charakterystyka oferowanej ciepłarki
  - e. inne.....

.....  
podpis osoby uprawnionej /upoważnionej \*  
do reprezentowania Wykonawcy