

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 (84) 638 66 69**

OFERTA WYKONAWCY

Odpowiadając na Państwa zaproszenie do złożenia oferty (pismo: AOT-IK.....
z dnia:.....) na wykonanie przeglądu okresowego rezonansu magnetycznego 1,5 T
Achieva Nova Dual prod Philips obejmującego n/w czynności przeglądowe:

1. Ogólna kontrola systemu (temperatura, fantomy, kabina, uziemienie, czyszczenie filtrów)
2. Kontrola systemu gradientów (połączenia, chłodzenie, pompa)
3. System chłodzenia ciekłym helem (ciśnienie, system wody i oleju, absorber, konserwacja głowicy chłodzącej)
4. Magnes (poziom helu, zużycie helu, połączenia)
5. Stół pacjenta (funkcje, alarm, okablowanie, czyszczenie, smarowanie)
6. Sprawdzenie i regulacja parametrów systemu (testy, regulacje częstotliwości i mocy)
7. Konsola operatora (funkcje, kalibracja monitorów)
8. System komputerowy (funkcje, czyszczenie, wentylacja)
9. Oprogramowanie (czyszczenie dysków, backup systemu)
10. Wystawienie raportu z określeniem sprawności aparatu i dopuszczeniem do dalszego użytkowania

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 : max 21 dni od daty otrzymania zamówienia

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

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

(minimalny wymagany przez Zamawiającego – 30 dni)

5. Udzielam gwarancji na usługę serwisową(min. 3 miesiące)

licząc od dnia podpisania raportu wykonanej usługi.

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) Oświadczenie, że Wykonawca posiada doświadczenie i wiedzę, zaplecze techniczne, części zamienne odnoszące się do przedmiotu zamówienia.

.....
podpis osoby uprawnionej/upoważnionej