

Pieczęć wykonawcy

Warszawa, dn. 02.03.2020 r.

## FORMULARZ OFERTY

**na wykonanie usługi dla  
Międzyleskiego Szpitala Specjalistycznego w Warszawie  
04-749 Warszawa, ul. Bursztynowa 2**

### **I. Nazwa i adres Zamawiającego**

Międzyleski Szpital Specjalistyczny w Warszawie  
ul. Bursztynowa 2  
04 – 749 Warszawa

### **II. Opis przedmiotu zamówienia:**

*Przedmiotem postępowania jest zakup aparatury medycznej w podziale na dwa zadania*

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wg załącznika nr 1 lub specyfikacji

### **III. Formy złożenia oferty**

Ofertę (Zał. Nr 2 formularz oferty) należy złożyć w terminie do dnia **16.03.2020 r.** do godz. **10:00** osobiście w siedzibie Zamawiającego (Kancelaria Szpitala)

### **IV. Nazwa i adres Wykonawcy**

Nazwa:.....  
Adres:.....  
NIP:.....  
Nr rachunku bankowego:.....

#### **1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia:**

Zadanie nr1

Monitor kompaktowy 4 sztuki

cena 1 sztuki:.....

podatek VAT: .....

cenę brutto : .....

słownie brutto : .....

razem za 4szt:.....netto.....brutto

#### **2.Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia:**

Zadanie nr2

Pompa infuzyjna strzykawkowa 4 sztuki

cena 1 sztuki:.....

podatek VAT: .....

cenę brutto : .....  
słownie brutto : .....  
razem za 4szt:.....netto.....brutto

- Okres gwarancji .....

2. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niej zastrzeżeń.

#### **v. ZAŁĄCZNIKI DO OFERTY**

1. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część ofert są:

1. ....
2. ....
3. ....

....., dnia .....

.....  
(podpis osoby uprawnionej)