

## FORMULARZ OGÓLNY OFERTY

**Uwaga:** Wypełnia w całości i podpisuje wykonawca.

**Dane Wykonawcy** .....

**Adres/siedziba/ wykonawcy** .....

**tel / fax** .....

**mail:** .....

Przedkładam ofertę mojej firmy na przetarg nieograniczony ogłoszony przez Międzyleski Szpital Specjalistyczny w Warszawie obejmujący **na zakup aparatury i sprzętu medycznego dla Międzyleskiego Szpitala Specjalistycznego tj. dwóch sztuk sterylizatorów**

I. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, którego rodzaj, ilość oraz parametry techniczne są zgodne z opisem wskazanym przez Zamawiającego w SIWZ za kwotę:

Cena sterylizatorów 2 szt. (netto) ..... zł  
.....% podatku VAT ..... zł  
Cena sterylizatorów 2 szt. (brutto) ..... zł  
(słownie brutto zł: .....)

Cena wytwornicy pary – 1 szt. (netto) ..... zł  
.....% podatku VAT ..... zł  
Cena wytwornicy pary – 1 szt. (brutto) ..... zł  
(słownie brutto zł: .....)

Łączna wartość oferty (netto)..... zł  
.....% podatku VAT ..... zł  
Łączna wartość (brutto) ..... zł  
(słownie brutto zł: .....)

II. Oświadczamy, że:

1. Wyżej wymieniona cena zawiera w sobie wszystkie koszty jakie Wykonawca musi ponieść przy montażu aparatury tj.: dostawa aparatury i sprzętu, montaż aparatury i sprzętu, przekazanie go do eksploatacji, przeszkolenie personelu zgodnie z warunkami umowy.
2. zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń,
2. uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w siwz,
3. zawarte w siwz warunki umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego
4. Wypełniłem obowiązki informacyjne przewidywane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

III. Oferowane warunki rozliczenia się zamawiającego z dostawcą za zrealizowane dostawy.

1. Termin zapłaty od dnia złożenia faktury Zamawiającemu wynosi 60 dni na konto .....

IV. Oferowany termin gwarancji.

.....

V. Załącznikami do niniejszej oferty są:

- |         |          |
|---------|----------|
| 1. .... | str. ... |
| 2. .... | str. ... |
| 3. .... | str. ... |
| 4. .... | str. ... |
| 5. .... | str. ... |
| 6. .... | str. ... |
| 7. .... | str. ... |
| 8. .... | str. ... |
| 9. .... | str. ... |

.....  
podpis wykonawcy