Zał. nr 2 do postępowania OLK2-902-K.O/06/18

ZAMAWIAJĄCY
Obwód Lecznictwa Kolejowego SPZOZ
ul. Sokola 50
26-110 Skarżysko-Kamienna

WYKONAWCA
WYKONAWCA
……
(nazwa lub imię i nazwisko)

……
(siedziba firmy,

……
a ponadto w przypadku osób fizycznych
prowadzących działalność gospodarczą, w tym wspólników
spółki cywilnej adres zamieszkania)

…….
(telefon i adres email)

……
Regon, NIP

OFERTA

W związku z zaproszeniem do składania ofert na sprzedaż wraz z dostawą przystawki biopsyjnej dla Obwodu Lecznictwa Kolejowego SP ZOZ w Skarżysku - Kamiennej, zgodnie z opisem zawartym w załączniku nr 1 – oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym, rzeczowym zakresie objętym zamówieniem za cenę:

Przystawka biopsyjna

Netto ……..zł./słownie……

+ VAT…….

Brutto ……zł./słownie……..

1. Termin płatności: 30 dni od daty wystawienia faktury
2. Termin realizacji zamówienia: 14 dni od daty podpisania umowy, realizacja dostawy tylko w dni robocze od poniedziałku do piątku w godz. od 8:00 do 12:00
3. Okres gwarancji: ……m-cy. - nie krócej niż w załączniku nr 1.

4. Oświadczamy, że wszystkie złożone przez nas dokumenty są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.
5. Oświadczamy, że spełniamy następujące warunki:

a) dotyczące kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów oraz posiadanych zdolności technicznych i zawodowych;

b) dotyczącej sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej wykonanie zamówienia.

6. Oświadczamy, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia .
7. Osobą odpowiedzialną za realizację z naszej strony wykonania zamówienia jest Pani/Pan…….numer telefonu……..
8. Oferta zawiera …….stron kolejno ponumerowane
9. WYKONAWCA:

   Nazwa Wykonawcy
   ……
   Adres ……
   Nr telefonu……
   Nr faxu/adres e-mail na który Zamawiający ma przesłać korespondencję……
   REGON…….
   NIP……
   W przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej, umowę w imieniu firmy podpiszą: ……

Miejscowość…….data……

…….
Podpis (podpisy) osób
uprawnionych do reprezentowania
Wykonawcy

<u>Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi jej integralną część są:</u>

1. Formularz cenowy – zał. nr 3
2. Zaświadczenia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia

a) ……..
b) ……..
c) …….