

FORMULARZ OGÓLNY OFERTY

Uwaga: Wypełnia w całości i podpisuje wykonawca.

Dane Wykonawcy

Adres/siedziba/ wykonawcy

tel / fax

mail:.....

Przedkładam ofertę mojej firmy w związku z zaproszeniem ogłoszonym przez Międzyzleski Szpital Specjalistyczny w Warszawie w postępowaniu prowadzonym z uwzględnieniem art. 6 ust. 1 ustawy z dnia 2 marca 2020r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID – 19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. z 2020r. poz. 374, z późn. zm.) w ramach projektu pn.: „Zakup niezbędnego sprzętu oraz adaptacja pomieszczeń w związku z pojawieniem się koronawirusa SARS-CoV-2 na terenie województwa mazowieckiego”, którego beneficjentem jest Województwo Mazowieckie **na zakup pompy strzykawkowej podwójnej 13 szt**

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

Wartość oferty (netto) zł

.....% podatku VAT zł

Cena oferty (brutto) zł

(słownie brutto zł:)

II. Oświadczamy, że:

1. 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.
2. Wyżej wymieniona cena zawiera w sobie wszystkie koszty jakie Wykonawca musi ponieść przy montażu sprzętu tj.: opłaty celne, ubezpieczenie, dostawa sprzętu, montaż sprzętu, przekazanie go do eksploatacji, przeszkolenie personelu zgodnie z warunkami umowy oraz wszelkie inne nie wymienione koszty, które będą poniesione przy realizacji zamówienia.
3. zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń,
4. zawarte w zaproszeniu 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.

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

1. Termin zapłaty od dnia złożenia faktury Zamawiającemu wynosi 30 dni na konto
.....
2. Termin wykonania zamówieni wynosi.....

IV. Oferowany termin gwarancji (min 36 miesięcy).

.....

VI. Załącznikami do niniejszej oferty są:

- | | |
|---------|----------|
| 1. | str. ... |
| 2. | str. ... |
| 3. | str. ... |
| 4. | str. ... |

(podpis wykonawcy)