

Warszawa, dnia

.....
/pieczęć Oferenta/

Znak sprawy **D- 41/K/19**

FORMULARZ OFERTY

na dostawę

**5 szt. maceratorów na potrzeby Międzyzleskiego
Szpitala Specjalistycznego w Warszawie**

powyżej 14.000 euro a poniżej 30 000 euro

I. Nazwa i adres Zamawiającego

**Międzyzleski Szpital Specjalistyczny w Warszawie
04-749 Warszawa, ul. Bursztynowa 2**

II. Opis przedmiotu zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia w Specyfikacji Warunków Konkursu Ofert

III. Forma złożenia oferty

Ofertę na formularzu oferty należy złożyć w terminie do dnia **05.08.2019 r. do godz. 12⁰⁰** w formie:

- pisemnej w zapieczętowanej kopercie opatrzonej napisami jak w pkt. III SWKO (osobiście, listownie) na adres: **Międzyzleski Szpital Specjalistyczny w Warszawie, 04-749 Warszawa, ul. Bursztynowa 2, w Kancelarii (poziom 1 łącznik C-D)**

IV. Dane Oferenta

Nazwa:

.....

Adres:

.....

NIP:

Nr rachunku bankowego

W odpowiedzi na ogłoszenie o konkursie ofert z dnia na dostawę 5 szt. maceratorów na potrzeby Międzyzleskiego Szpitala Specjalistycznego w Warszawie, Oferujemy wykonanie dostawy sprzętu firmy będącego zgodnym z wymogami opisu przedmiotu zamówienia za cenę:

Cena jednostkowa:

Cena jednostkowa (netto) zł

.....% podatku VATzł

Cena jednostkowa (brutto)zł

Słownie:

.....

Łączna wartość (za 5 szt.) :

Łączna wartość (netto) zł

.....% podatku VATzł

Łączna wartość (brutto)zł

Słownie:

.....

V. Oświadczenia Wykonawcy:Oświadczamy że:

1. zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków konkursu ofert i nie wnosimy do niej zastrzeżeń,
2. uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWKO,
3. zawarte w SWKO 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.

VI. Załączniki:

Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część ofert są:

1.
2.
3.
4.

....., dnia

.....
(podpis osoby uprawnionej)