

FORMULARZ OGÓLNY OFERTY**Uwaga:** Wypełnia w całości i podpisuje Wykonawca

Dane Wykonawcy

Adres/siedziba/ Wykonawcy

tel./faks/e-mail

Przedkładam ofertę mojej firmy na przetarg nieograniczony ogłoszony przez Międzyzleski Szpital Specjalistyczny w Warszawie, ul. Bursztynowa 2 obejmujący wykonanie pogwarancyjnej usługi serwisowej Rezonansu Magnetycznego typ Ingenia 1,5 T Omega nr fabr. 84029 firmy PHILIPS przez okres 24 miesięcy

I. Oferujemy wykonanie usługi serwisowej zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia rozdz. II SIWZ wskazując poniższy koszt realizacji:

Wartość miesięczna

- netto zł słownie złotych
- brutto zł słownie złotych

Wartość za 24 miesiące

- netto zł słownie złotych
- brutto zł słownie złotych

Czas reakcji na zgłoszenie awarii - godzin (max. 48h)

II. Oferowane warunki rozliczenia się Zamawiającego z Wykonawcą za zrealizowane dostawy:

1. Termin zapłaty od dnia złożenia faktury Zamawiającemu wynosi 60 dni na konto:
.....
2. Ceny nie ulegną zmianie przez okres obowiązywania umowy.

III. Oświadczamy, że:

1. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
2. Zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń,
3. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SIWZ,
4. Zawarte w SIWZ ustalenia, które będą wprowadzone do 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.

IV. Numer telefonu do kontaktu w sprawach zamówień oraz numer faksu i adres e-mail, na które Zamawiający będzie składał zamówienia:

telefon:

faks:

e-mail:

Czy Wykonawca jest mikro- bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem?

V. Załącznikami do niniejszej oferty są:

1.
2.
3.
4.
5.

.....
(miejscowość i data).....
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy)