

UWAGA: WYPEŁNIA I PODPISUJE WYKONAWCA- CAŁOŚĆ

(pieczęć Wykonawcy)**Dane Wykonawcy:**

Nazwa:

Adres:

Województwo.....Powiat.....Kod:Tel./fax:

REGON:NIP.....KRS/EDG.....

email:

Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów

tel.

Nr konta bankowego Wykonawcy:

Niniejszym przedkładamy naszą ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego **na dostawę systemu do prób wysiłkowych z wyposażeniem dla Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Sanoku.**

Jednocześnie oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami Zapytania Ofertowego i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń.

I. Cena oferty (łącznie cena za całość przedmiotu zamówienia)**Cena oferty netto wynosi**

..... PLN

(słownie:.....),

Cena oferty brutto wynosi

..... PLN

(słownie:),

2. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

3. Potwierdzam termin realizacji zamówienia do 30 dni od daty udzielenia zamówienia – zawarcia umowy

4. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym.

5. Oferuję okres niezmienności ceny przez okres obowiązywania umowy.

6. Okres związania ofertą 30 dni.

7. Oświadczamy, że oferowany sprzęt posiada gwarancję na okres
(min. 24) miesięcy, licząc od daty faktycznego odbioru sprzętu medycznego.
Szczegółowe parametry techniczno- użytkowe oferowanego sprzętu oraz warunki gwarancji zawiera oświadczenie zawarte w załączniku nr 2 do zapytania ofertowego" warunki gwarancji"

Zamawiający zastrzega możliwość unieważnienia postępowania o udzielenie zamówienia, jeżeli środki które Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostały mu przyznane.

II. Do oferty dołączamy następujące załączniki:1. 2.

....., dn.

(podpis osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo)