D/ZP/381/1/EAT/2018

Załącznik nr 1

...........................................................

pieczęć firmowa wykonawcy

**OFERTA**

**dla Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego**

**im. prof. K. Gibińskiego SUM w Katowicach**

Nazwa wykonawcy ................................................................................................................

Siedziba: ..............................................................................................................................

REGON .................................................. NIP .......................................................................

Tel. ....................................................... fax ........................................................................

Internet ................................................ e-mail ...................................................................

Osoba do kontaktów .......................................................................................................

Ubiegając się o zamówienie publiczne na dostawę **najem aparatu Air Sense 10 AutoSet For Her** oferujemy realizację całości zamówienia za następującą cenę:

cena netto ......................................................... zł

podatek VAT ...............% tj. ................................... zł

Cena brutto ……………………………………………………. zł

Cena ofertowa brutto: .......................................... zł (za 2 lata najmu)

(słownie:.......................................................................................................................)

Oświadczamy, że

- zawarta w Zaproszeniu treść wzoru umowy została przez nas zaakceptowana i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;

- oferowany aparat jest zgodny z opisem zawartym w Zaproszeniu do składania ofert

 - Załącznikami do niniejszej oferty są *(wymienić wszystkie załączniki)* :

...................................................................................................

....................................................................................................

podpis i pieczęć osoby uprawnionej/

osób uprawnionych

do reprezentowania wykonawcy