DZP/381/31/EAM/2017 Załącznik nr 1

pieczęć firmowa wykonawcy

OFERTA

dla Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

Nazwa wykonawcy

Siedziba:

REGON NIP KRS

Tel fax

Internet e-mail

Osoba do kontaktów

Ubiegając się o zamówienie publiczne na najem detektora promieniowania gamma z opcją wykupu,

oferujemy realizację całości zamówienia za następującą cenę:

cena netto wykupu aparatu zł

należny VAT % tj zł

Cena ofertowa brutto: zł

(słownie: )

miesięczny czynsz najmu netto zł

należny VAT zł

Miesięczny czynsz najmu brutto zł

Powyższa cena zawiera wszystkie koszty realizacji zamówienia. Wynagrodzenie za najem będzie płatne w formie miesięcznego czynszu najmu. Wynagrodzenie za wykup - jednorazowo.

Oferowane urządzenie to:

Numer seryjny…………………………………………

Oświadczamy, że

* zawarta w Zaproszeniu treść projektu 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;
* w przypadku wybrania naszej oferty dostarczymy wraz z detektorem: polską instrukcją obsługi, skróconą instrukcja obsługi, sterylne rękawy do urządzenia w ilości 3 szt., walizkę do przechowywania i transportu urządzenia;
* udzielimy -miesięcznej gwarancji jakości na Aparat, która rozpoczyna się od dnia podpisania bez

zastrzeżeń przez Zamawiającego protokołu odbioru;

* serwisowa obsługa gwarancyjna będzie prowadzona przez autoryzowany serwis techniczny

z siedzibą

, (e-mail : , fax )

* załącznikami do niniejszej oferty są (wymienić wszystkie załączniki) :

podpis i pieczęć osoby uprawnionej/ osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy