DZP/381/56/EAZ/2017

Załącznik nr 1

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

pieczęć firmowa wykonawcy

**OFERTA dla**

**Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. K. Gibińskiego**

**Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach**

**ul. Ceglana 35, 40-514 Katowice**

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

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

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

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

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

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

Ubiegając się o zamówienie publiczne na dostawę stołu operacyjnego okulistycznego i fotela operatora oferujemy realizację 1 części zamówienia za następującą cenę:

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

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

Cena ofertowa brutto: ........................... zł

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

realizację 2 części zamówienia za następującą cenę:

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

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

Cena ofertowa brutto: ........................... zł

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

**Termin realizacji zamówienia:** 6 tygodni od daty zawarcia umowy.

Oświadczam, że:

- zapoznałem się z wzorem umowy i w przypadku wybrania mojej oferty, zobowiązuję się do podpisania umowy w tym kształcie i realizacji zamówienia na warunkach w niej określonych,

- oferowane przez mnie urządzenie spełnia warunki określone w Zaproszeniu do składania ofert,

- obsługa serwisowa gwarancyjna będzie prowadzona przez autoryzowany serwis techniczny ........................................................................... z siedzibą ………………………………………….........................

- zgłaszanie awarii odbywać się będzie drogą e-mailową lub faksem na adres/numer (e-mail :…………………., fax. ……………….)

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

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

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

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

podpis i pieczęć osoby uprawnionej/

osób uprawnionych

do reprezentowania wykonawcy