DZP/381/32/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 5 szt. pomp AMIKA**, oferujemy realizację całości zamówienia za następującą cenę:

miesięczny czynsz najmu netto ………………………. zł

należny VAT ………………………………. zł

Miesięczny czynsz najmu brutto …………………. zł

**Powyższa cena zawiera wszystkie koszty realizacji zamówienia. Wynagrodzenie będzie płatne w formie miesięcznego czynszu najmu.**

**Oferowane urządzenie to: ……………………………………………………………………………………**

**Numery seryjne …………………………..**

**…………………………..**

**…………………………..**

**…………………………..**

**…………………………..**

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.

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

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

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

podpis i pieczęć osoby uprawnionej/

osób uprawnionych

do reprezentowania wykonawcy