

Nr sprawy ZP 32/2009

Data .....

## OFERTA

(wzór)

na

### „Dostawę respiratora transportowo- stacjonarnego dla potrzeb Szpitalnego Oddziału Ratunkowego. " (ZP 32/2009)

Nazwa Wykonawcy .....

Adres Wykonawcy

ul. .... kod .....- ..... miejscowość .....

województwo..... powiat.....

Nr telefonu .....

Nr faksu .....

NUMER NIP ..... NUMER REGON .....

Nr rachunku bankowego .....

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym – znak ZP 32/2009 opublikowanego w Biuletynie Zamówień Publicznych nr ..... z dnia ..... r.

na **Dostawę respiratora transportowo- stacjonarnego dla potrzeb Szpitalnego Oddziału Ratunkowego.**

oferujemy wykonanie zamówienia za kwotę:

1. wartość netto ..... (słownie: .....),
2. wartość podatku VAT ..... (słownie: .....),
3. wartość brutto ..... (słownie: .....),
4. termin płatności przelew (min. 30 dni) .....

*W załączeniu przedstawiamy tabelę wypełnioną w każdej pozycji, zgodnie z tabelą zamieszczoną w załączniku nr 4 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.*

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczamy, że czujemy się związani niniejszą ofertą przez okres wskazany w SIWZ.
3. Oświadczamy, że zawarty w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Oświadczamy, że firma nasza spełnia wszystkie warunki wynikające z art. 22 ust. 1 ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

5. Oświadczamy, że powierzymy podwykonawcom wykonanie przedmiotu zamówienia w części dotyczącej ..... / że przedmiot zamówienia wykonamy w całości bez udziału podwykonawców.

6. Załącznikami do niniejszej oferty są:

- a)
- b)
- c)

.....  
*Podpisy osób uprawnionych  
do reprezentowania Wykonawcy.*