„Zaprojektowanie, wizualizacja , wykonanie, dostawę i montaż mebli dla Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii w Szpitalu Specjalistycznym m. S. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie" (ZP1/2015)

Załącznik Nr 1
do SIWZ

Data ....

O F E R T A
(WZÓR)

na „Zaprojektowanie, wizualizacja, wykonanie, dostawę i montaż mebli dla Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii w Szpitalu Specjalistycznym m. S. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie" (ZP 1/2015)

Nazwa Wykonawcy .....

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

województwo.....powiat .....

Nr telefonu.....Nr faksu.....

E-mail:.....….....@.....….....… http://.....….....

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

Nr rachunku bankowego .....

Imię i Nazwisko osoby uprawnionej do składania ofert w imieniu Wykonawcy w trakcie aukcji elektronicznej

..... E-mail:.....….....@.....

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym – znak **ZP 1/2015** opublikowanego w BZP, Numer ogłoszenia: **28146** -2015; data zamieszczenia: 9.02.2015 r. na **„Zaprojektowanie, wizualizacja, wykonanie, dostawę i montaż mebli dla Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii w Szpitalu Specjalistycznym m. S. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie" (ZP 1/2015)** oferujemy wykonanie zamówienia za kwotę:

1. wartość netto ..... (słownie: .....
.....)
2. wartość podatku VAT ..... (słownie: .....
.....)
3. wartość brutto ..... (słownie: .....
.....)

4. termin wykonania zamówienia ..... (należy podać w dniach - max 84 dni),

5. termin płatności przelew (min. 30 dni) - Wykonawca uzupełnia w przypadku zaoferowania dłuższego terminu płatności : .....*

6. okres gwarancji:

- na dostarczone i zamontowane meble gotowe/meble zaprojektowane .....(min. 24) miesięcznej,
- na blaty „corian" .....(min. 60) miesięcy,
- na regały ze stali nierdzewnej i szafki ze stali nierdzewnej ..... (min. 60) miesięcy,
- na pozostałe meble ..... (min. 24) miesięcy.

7. forma zgłoszeń napraw tel. …..... / fax. …..... e- mail ….....

8. Osobami odpowiedzialnymi po stronie Wykonawcy za realizację niniejszej umowy są:

……tel. ……

Ponadto:

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 zawarte w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia projekty umów zostały przez nas zaakceptowane 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 zgodnie z pkt. VII. 1 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia dokonaliśmy wpłaty wadium w formie ..... w wysokości: ..... zł (słownie: ..... zł)
Wadium w formie pieniężnej powinno zostać zwrócone na rachunek bankowy: .....
5. Oświadczamy, że powierzymy podwykonawcom wykonanie przedmiotu zamówienia w części dotyczącej ...../,że przedmiot zamówienia wykonamy w całości bez udziału podwykonawców/ *

	WYKAZ CZĘŚCI ZAMÓWIENIA, które zostaną wykonane przez podwykonawców
1	
2	

***W przypadku wykonania zamówienia samodzielnie należy przekreśli treść oświadczenia i/lub nie wypełnia tabeli.**

6. Załącznikami do niniejszej oferty są:

a)
b)
c)

.....
Podpis osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy