

Dane dotyczące wykonawcy

Nazwa:

Siedziba:

Adres poczty elektronicznej:

Strona internetowa:

Numer telefonu:

Numer faksu:

Numer REGON:

Numer NIP:

**ZOZ Szpital Rehabilitacyjny
MSWiA w Górznie
Górzno 63
64-120 KRZEMIENIEWO**

F O R M U L A R Z O F E R T Y

Nawiązując do zaproszenia do składania ofert na **dostawę 20 telewizorów LCD 22” z dekodernami MPEG-4 AVC (H.264) do odbioru naziemnej telewizji cyfrowej DVB-T – 20 szt.** , oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w cenie:

NETTO, ze wszystkimi opłatami koniecznymi do realizacji zamówienia:

w wysokości zł

VAT (..... %) zł

BRUTTO, ze wszystkimi opłatami koniecznymi do realizacji zamówienia:

w wysokości zł

(słownie:.....)

1. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni.
2. Udzielamy gwarancji na przedmiot zamówienia na okres miesięcy.

3. Oświadczamy, że akceptujemy przedstawione warunki umowy i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Podana w ofercie cena zawiera wszystkie koszty konieczne do prawidłowego zrealizowania przedmiotu zamówienia.
5. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny i są aktualne na dzień otwarcia ofert (art. 297 k.k.)
6. **Załącznikami do niniejszej oferty są:**
 - 6.1. Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej – wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
 - 6.2. Pełnomocnictwa dla osób nie będących właścicielami podmiotu gospodarczego lub członkami zarządu - w przypadku upoważnienia ich do reprezentowania Wykonawcy oraz podpisania oferty.
 - 6.3 Zaparafowany wzór umowy

Data:

.....
(imię i nazwisko + pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)