

....., dnia
(miejscowość)

(pieczęć firmowa Wykonawcy)

FORMULARZ OFERTY

Dane Wykonawcy:

Adres (siedziba) Wykonawcy:

Tel. Fax

NIP: REGON:

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na:

Usługi wykonywania okresowych przeglądów technicznych i konserwacji, naprawy sprzętu oraz aparatury medycznej będącej na wyposażeniu Szpitala Powiatowego im. Edmunda Biernackiego w Mielcu

oferujemy realizację w/w Przedmiotu Zamówienia:

I. Cena oferty:

GRUPA

Lp. Asortymentu	Typ sprzętu	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa przeglądu i konserwacji (1 szt. sprzętu)			Wartość przeglądów i konserwacji			Cena za 1 roboczogodzinę naprawy brutto
				netto	VAT%	brutto	netto (kol. 4x5)	VAT	brutto (kol. 8+9)	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Wartość całkowita przeglądów i konserwacji										

II. Na wykonane naprawy oraz dostarczone części zamienne i podzespoły Wykonawca udziela gwarancjiwpisuje Wykonawca (minimum 6 miesięcy),

II. Oświadczamy, że:

- * zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń,
- * wzór Umowy załączony do SIWZ akceptujemy bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do jej podpisania w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
- * usługi objęte przedmiotem zamówienia będziemy realizować przez do 12.12.2018 r. od daty podpisania umowy, sukcesywnie w ilościach uzależnionych od aktualnych potrzeb Szpitala,
- * usługi będziemy realizować transportem własnym, na swój koszt
- * termin płatności za wykonane usługi wynosić będzie 60 dni od dnia doręczenia Zamawiającemu

prawidłowo wystawionej faktury VAT wraz z załączoną do niej kartą pracy, oraz (jeżeli dotyczy) kserokopiami faktur potwierdzających zakup części na konto Wykonawcy wskazane na fakturze. na rachunek bankowy Wykonawcy, prowadzony przez o numerze

- * wyszczególnione w złożonej ofercie ceny jednostkowe pozostaną niezmiennie przez okres trwania umowy, z zastrzeżeniem przypadków wskazanych w umowie,
- * uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od terminu składania ofert,
- * oświadczamy, że zamówienie **zrealizujemy sami/zamierzamy powierzyć** wykonanie następujących części zamówienia (*niepotrzebne skreślić*)
podwykonawcom (*o ile jest to wiadome, podać firmy podwykonawców*),
- * oświadczam, że jestem **małym /średnim/dużym** przedsiębiorcą (*niepotrzebne skreślić*)
małe przedsiębiorstwo - przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR,
średnie przedsiębiorstwo - przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR,
- * oświadczam, że wybór naszej oferty **będzie / nie będzie** (*niepotrzebne skreślić*) prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług (art. 91 ust. 3a ustawy Prawo Zamówień Publicznych).
Obowiązek podatkowy będzie dotyczył:

.....
(wpisać nazwę/rodzaj towaru lub usługi, które będą prowadziły do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług), objętych przedmiotem zamówienia, podlegających mechanizmowi odwróconego obciążenia VAT, a ich wartość netto (bez kwoty podatku) będzie wynosiła
(wpisać wartość netto towaru lub usługi podlegających mechanizmowi odwróconego obciążenia VAT, wymienionych wcześniej

..... (miejsowość), dnia r.

.....
(podpis)