

pieczęć Wykonawcy

## FORMULARZ OFERTOWY

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki  
Zdrowotnej Warszawa Wola –Śródmieście**  
ul. E. Ciołka 11, 01-445 Warszawa,  
faks 22 836-06-16,

Nazwa Wykonawcy .....

.....

adres .....

.....

numer telefonu/ numer faksu .....

adres e-mail: .....

NIP: ..... Regon: ..... KRS: .....

Imiona i nazwiska osób/osoby wyznaczonych do reprezentowania Wykonawcy w celu podpisania umowy: .....

Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty cenowej na dzierżawę dwóch aparatów do badania słuchu: audiometru i tympanometru dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Warszawa Wola – Śródmieście – Przychodnia Lekarska ul. Ciołka 11 w Warszawie w terminie od 09.05.2024 do 08.05.2025 roku oferujemy wykonanie zamówienia za CENĘ\*:

Łącznie cena netto: .....zł

Podatek VAT: (w...%) i .....zł

Łącznie cena brutto: .....zł (słownie:.....)

Stawka za 1 miesiąc dzierżawy dwóch aparatów wynosi netto: .....zł podatek VAT: (w...%) i .....zł, łącznie cena brutto: .....zł (słownie:.....).

Proponujemy aparat audiometr ( podać nazwę, producenta sprzętu, model, rok produkcji )  
.....

Proponujemy aparat do tympanometri ( podać nazwę, producenta sprzętu, model, rok produkcji ) .....

Oświadczenia i zobowiązania:

1. zobowiązujemy się zrealizować zamówienie zgodnie z wymaganiami określonymi w zaproszeniu do złożenia oferty cenowej, umowie i złożonej ofercie;
2. akceptujemy, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia nastąpi w terminie **30 dni** po wykonaniu usługi za dany miesiąc i wpływie prawidłowo wystawionej faktury do Kancelarii SPZOZ Warszawa Wola Śródmieście przy ul. Ciołka 11;
3. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia;
4. zapoznaliśmy się z treścią zaproszenia do złożenia oferty oraz ze wzorem umowy, akceptujemy go bez zastrzeżeń i w wypadku wyboru naszej oferty, zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach w niej określonych, w miejscu i terminie wskazanym przez zamawiającego;
5. wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższy adres:  
.....  
e-mail: ..... tel./fax: .....
6. Osobą upoważnioną do współpracy z Zamawiającym w sprawach realizacji umowy jest .....tel. .... e-mail:.....
7. Oferta została złożona na ..... kolejno ponumerowanych stronach.
8. Załącznikami do oferty są następujące dokumenty:
  - a) .....
  - b) .....
  - c) .....
  - d) .....
  - e) .....
  - f) .....
  - g) .....

*Świadom odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień złożenia oferty (art. 297 k.k.)*

\* CENA stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia

\*\* niepotrzebne skreślić

....., dn. ....

.....

Podpis Wykonawcy