

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego 1/1/2018

Formularz ofertowy

Oferta dla firmy Gameta – Szpital Sp. z o.o. i Wspólnicy Sp. kom.

z siedzibą w 95-030 Rzgów, ul. Rudzka 34/36

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 18.01.2018 r. dotyczące zakupu foteli ginekologicznych składam niniejszą ofertę na wykonanie w/w zamówienia.

I. Nazwa i dane adresowe wykonawcy

Pełna nazwa	
Dane teleadresowe (adres, numer telefonu, mail)	
NIP	

II. Warunki oferty

1. Fotel ginekologiczno-urologiczny (wersja diagnostyczna do badań) Ilość szt. - 1	
Nazwa i model	
Cena netto oferty:	
Cena netto słownie:	
Cena brutto oferty:	
Cena brutto słownie:	
Gwarancja min. 48 miesięcy:	
Termin realizacji zamówienia najpóźniej do dnia: 15.02.2018 roku:	

2. Fotel Ginekologiczno-urologiczny (wersja diagnostyczna do badań z dodatkowym segmentem nożnym) Ilość szt. - 2	
Nazwa i model	
Cena netto – 1 szt.:	
Cena brutto – 1 szt.:	
Wartość netto oferty – 2 szt.:	
Wartość netto – 2 szt. słownie:	
Wartość brutto oferty – 2 szt.:	
Wartość brutto – 2 szt. słownie:	
Gwarancja min. 48 miesięcy:	
Termin realizacji zamówienia najpóźniej do dnia: 15.02.2018 roku:	

3. Fotel Ginekologiczno-urologiczny (wersja zabiegowa) Ilość szt. - 1	
Nazwa i model	
Cena netto oferty:	
Cena netto słownie:	
Cena brutto oferty:	
Cena brutto słownie:	
Gwarancja min. 48 miesięcy:	
Termin realizacji zamówienia: najpóźniej do dnia: 15.02.2018 roku:	

RAZEM WARTOŚĆ OFERTY:	
Netto:	
Słownie netto:	
Brutto:	
Słownie brutto:	

Ważność oferty (minimum 30 dni od daty otwarcia oferty):

W załączeniu specyfikacja (opis) oferowanego sprzętu pkt 1, pkt 2, pkt 3

Miejscowość, dnia..... r.

(podpis i pieczęć wystawcy oferty)

....., dn. r.

Miejscowość, data

.....
Pieczęć Oferenta

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH I OSOBOWYCH
Z ZAMAWIAJĄCYM

Działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy (dane Wykonawcy):

Nazwa: _____

Adres siedziby: _____

oświadczam(y), że:

- 1) nie jestem(śmy) z Zamawiającym powiązany(i) osobowo lub kapitałowo tzn.:
nie jestem(śmy) z Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związanych z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, powiązany(i) poprzez:
 - a. uczestniczenie w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
 - b. posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji;
 - c. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
 - d. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

(podpis i pieczęć wystawcy oferty)

....., dn. r.
Miejscowość, data

.....
Pieczęć Oferenta

OŚWIADCZENIA I ZOBOWIĄZANIA WYKONAWCY

1. Zapoznałem/-liśmy się z treścią ww. zapytania ofertowego i nie wnoszę/-imy do niego żadnych zastrzeżeń oraz przyjmuję/-my warunki w nim zawarte.
2. Oferowany Przedmiot Zamówienia spełnia wymagania techniczne i jakościowe określone przedmiotem ww. zapytania ofertowego.
3. Podejmuję/-my się wykonania Przedmiotu Zamówienia opisanego w ww. zapytaniu ofertowym, zgodnie z wymogami zapytania ofertowego, obowiązującymi przepisami i należytą starannością.
4. Oświadczam, że w stosunku do Wykonawcy nie ogłoszono upadłości, nie złożono wniosku o upadłość Wykonawcy, nie otwarto w stosunku do Wykonawcy postępowania likwidacyjnego.
5. Oświadczam, iż Wykonawca znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia we wskazanych terminach.

(podpis i pieczęć wystawcy oferty)