

(pieczęć Wykonawcy,
adres, tel., faks)

OFERTA CENOWA

Nazwa i siedziba Wykonawcy:

.....
.....
.....

Nawiązując do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia dotyczącej przetargu nieograniczonego na „Dostawę sprzętu rehabilitacyjnego” zgodnie z wymogami zawartymi w SIWZ:

1. oferujemy wykonanie całości zamówienia określonego w SIWZ za cenę wynoszącą.....zł
(słownie:zł)
w tym podatek VAT w wysokości% co daje kwotęzł
(słownie :zł)

Lp	Nazwa	Ilość sztuk	Wartość jednostkowa brutto	w tym VAT	Wartość ogółem	w tym VAT
1	Rotor elektryczny kończyn dolnych i górnych	1				
2	Łóżko rehabilitacyjno – ortopedyczne	4				
Razem		-----				

2. oświadczamy, że zapoznaliśmy się z SIWZ oraz z jej załącznikami i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty,
3. oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez cały czas wskazany w SIWZ,
4. oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje należy przekazać na numer faksu,
5. zobowiązujemy się wykonać zamówienie w nieprzekraczalnym terminie tj.,
6. deklarujemy udzielenie 24 miesięcznej gwarancji na wykonanie usługi licząc od daty dostawy,
7. załącznikami do niniejszej oferty są:
 - 1).
 - 2)
 - 3)

..... dnia

.....
(podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń
woli w imieniu Wykonawcy)