

Znak postępowania: SPZOZ ZP 74/2017

Załącznik nr 8 do SIWZ

/pieczęć wykonawcy/

FORMULARZ OFERTOWY

Pełna nazwa Wykonawcy:

Adres Wykonawcy:

NIP:

Kontakt:

Adres do korespondencji:

tel.: e-mail: fax:

1. Oferuję realizację zamówienia w przetargu pt. „Kompleksowa informatyzacja Szpitala w Mławie wraz z wdrożeniem e-usług dla pacjentów”, zgodnie ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, według następujących warunków cenowych:

Całkowita cena brutto: , zł (słownie:).

W tym:

- Etap I – wynosi:zł brutto (słownie:).
 - Etap II – wynosi: zł brutto (słownie:).
 - Etap III – wynosi: zł brutto (słownie:).
 - Etap IV – wynosi: zł brutto (słownie:).
 - Etap V – wynosi: zł brutto (słownie:).
2. Zobowiązuje się do udzielenia gwarancji na cały przedmiot zamówienia na okresm-cy
 3. Akceptuję 30-dniowy termin płatności od daty dostarczenia do siedziby Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.
 4. Oświadczam, że jestem związany ofertą w terminie wskazanym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
 5. Oświadczam, że zapoznałem się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnoszę do niej żadnych zastrzeżeń. Tym samym zobowiązuje się do spełnienia wszystkich warunków zawartych w SIWZ.
 6. Oświadczam, że akceptuję wzór umowy. Jednocześnie zobowiązuje się w przypadku wyboru mojej oferty podpisać umowę bez zastrzeżeń, w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego.
 7. Oświadczam, że usługę objętą zamówieniem wykonam*:
 - siłami własnymi, tj. bez udziału podwykonawców;
 - przy udziale podwykonawców (informację o podwykonawcach proszę zamieścić w Załączniku nr 11 do SIWZ).
 8. Wadium należy zwrócić na rachunek bankowy nr: /
w przypadku wniesienia wadium w innej formie na adres:



Fundusze
Europejskie
Program Regionalny

Mazowsze.
serce Polski

Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



9. Informacja, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego:

TAK/NIE*

9.1. W przypadku zakreślenia TAK - wskazanie nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania: oraz wskazanie ich wartość bez kwoty podatku

10. Ofertę niniejszą wraz z załącznikami składam na ... kolejno ponumerowanych stronach.

11. Do niniejszej oferty załączam:

- 1)
- 2)
- 3)

12. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny aktualny na dzień otwarcia ofert.

....., dnia:

Miejscowość, data

podpis upoważnionego przedstawiciela
Wykonawcy

* *niepotrzebne skreślić*