

Załącznik Nr. 2

FORMULARZ CENOWY WYKONAWCY

Dane dotyczące wykonawcy

Nazwa:

Siedziba:

Adres poczty elektronicznej:

Strona internetowa:

Numer telefonu:

Numer faksu:

Numer REGON:

Numer NIP:

Dane dotyczące zamawiającego

Powiatowe Centrum Medyczne Sp. z o.o. NZOZ Szpital Powiatowy w Wieruszowie

Ul. Warszawska 104

98-400 Wieruszów

Zobowiązania wykonawcy

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym na Zakup sprzętu medycznego na oddział ginekologiczno-położniczy dla Powiatowego Medycznego Sp. z o.o. NZOZ Szpital Powiatowy w Wieruszowie Numer sprawy: 7/2009, oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Cena oferty w zakresie:

zadania nr 1

cena netto.....zł

(słownie:)

podatek VAT.....zł

cena brutto.....zł

(słownie:)

.....)

zadania nr 2

cena netto.....zł

(słownie:)

podatek VAT.....zł
cena brutto.....zł
(słownie:)
.....)

zadania nr 3

cena netto.....zł
(słownie:)
podatek VAT.....zł
cena brutto.....zł
(słownie:)
.....)

Oświadczam, że:

- Wykonam zamówienie publiczne w terminie do dnia:
- Termin płatności:..... dni
- Okres gwarancji (wyrażony w liczbie miesięcy):.....
- Reklamacje będą załatwiane w terminie:..... dni
- sposób zgłaszania problemów w przypadku uzasadnionych reklamacji:
.....
.....
- załatwienie wykonania reklamacji:
.....

Osoby do kontaktów z Zamawiającym

Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy:
..... tel. kontaktowy, faks:
..... zakres odpowiedzialności
..... tel. kontaktowy, faks:
..... zakres odpowiedzialności

Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej

Nazwisko, imię
Stanowisko
Telefon.....Fax.....
Zakres*:

- do reprezentowania w postępowaniu
- do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy
- do zawarcia umowy

Oświadczenie dotyczące postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, nie wnosimy

żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.

2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych z ofertą przez czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Dokumenty

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

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

.....

(data i czytelny podpis wykonawcy)

* niepotrzebne skreślić