

ZAŁĄCZNIK NR 2

.....
Wykonawca

.....
miejscowość i data

FORMULARZ OFERTOWY OFERTA dla Wojewódzkiego Szpitala Zespólnego w Elblągu, ul. Królewicka 146

I. Dane wykonawcy:

1. Pełna nazwa:
2. Adres, województwo:
3. Telefon/fax:
4. Osoba do kontaktów:
5. Nazwa banku i nr konta bankowego:
6. REGON, NIP, KRS/ nr ew.

II. Przedmiot oferty

1. W nawiązaniu do zaproszenia do złożenia ostatecznej oferty cenowej na sprzedaż, dostawę i montaż 40 stołów konferencyjnych składanych o wymiarach 180*80*75 (wys. $\pm 1,5$) cm oraz 120 krzeseł konferencyjnych do Sali konferencyjnej w budynku głównym Wojewódzkiego Szpitala Zespólnego w Elblągu przy ul. Królewickiej 146 zgodnie z warunkami zawartymi w zaproszeniu oraz wymaganiami określonymi w Opisie przedmiotu zamówienia stanowiącym Załączniku nr 1 do zaproszenia za cenę:
 - a) netto: zł
(słownie:)
- stawka podatku VAT
- kwota podatku VAT
(słownie:)
 - b) brutto :zł
(słownie:)
2. Warunki płatności – przelewem na konto w terminie 30 dni od daty podpisania bezusterkowego protokołu odbioru całego przedmiotu zamówienia, wystawienia faktury VAT i przekazania Zamawiającemu.
3. Wysokość odsetek za nieterminową płatność nie wyższa niż odsetki ustawowe w skali roku.

„Ta publikacja została wydana przy pomocy finansowej Unii Europejskiej, w ramach Programu Współpracy Transgranicznej EISP Litwa-Polska-Rosja 2007-2013.

Odpowiedzialność za zawartość tej publikacji leży wyłącznie po stronie Wojewódzkiego Szpitala Zespólnego w Elblągu i nie może być w żadnym wypadku traktowana jako odzwierciedlenie stanowiska Unii Europejskiej”



**Wojewódzki Szpital
Zespólny w Elblągu**
ul. Królewicka 146
82- 300 Elbląg

tel. (55) 234 41 11
fax (55) 234 56 12
www.szpital.elblag.pl
wszz@szpital.elblag.pl



STATUS SZPITALA
AKREDYTOWANEGO
NR 2011/18

4. Jako Wykonawca oświadczam/-my, że udzielam 36 miesięcy (minimum 36 miesięcy) gwarancji na dostarczone meble objęte przedmiotem zamówienia licząc od daty protokolarnego odbioru.
5. Oświadczamy, że:
 - 5.1. zapoznaliśmy się z treścią zaproszenia do złożenia ostatecznej oferty cenowej , kryteriami oceny ofert i nie wnosimy do nich zastrzeżeń,
 - 5.2 . otrzymaliśmy od Zamawiającego wszystkie niezbędne dane, informacje potrzebne do przygotowania oferty, znany jest nam zakres i cel niniejszego zamówienia,
 - 5.3. w przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy stanowiącej Załącznik nr 3 do zaproszenia zgodnie z treścią oferty,
 - 5.4. niniejsze zamówienie będzie realizowane zgodnie z obowiązującymi przepisami: Polskimi Normami oraz przepisami resortowymi,
 - 5.5. wszystkie zaproponowane w ofercie meble będą fabrycznie nowe, w gatunku I-szym, jak również dopuszczone do stosowania w obiektach użyteczności publicznej, z uwzględnieniem funkcji użytkowej jaką mają spełniać.
 - 5.6. wszystkie niezbędne atesty, certyfikaty i aprobaty techniczne złożę najpóźniej w dniu odbioru.
6. Następujące części niniejszego zamówienia powierzamy podwykonawcom:

L.p.	Nazwa części zamówienia

Uwaga: Wypełniają tylko Wykonawcy, którzy powierzą wykonanie części zamówienia podwykonawcom.

7. Oferta szczegółowa

L.p.	Asortyment	j.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto {zł}	Wartość netto {zł}	Kwota podatku VAT {zł}	Wartość brutto {zł}
A	B	C	D	E	F=D*E	G	H= F+G
1.	Stół konferencyjny	1 szt.	40				
2.	Krzesło konferencyjne	1 szt.	120				