

ZAŁĄCZNIK NR 2 –zmiana z dnia 14.10.2014r.

.....
Wykonawca

.....
miejscowość i data

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

W nawiązaniu do zaproszenia do złożenia ostatecznej oferty cenowej na sprzedaż i dostawę sprzętu AGD w 2 pakietach:

Pakiet nr 1:

- 3.3.16. Ekspres do kawy. Applicant, Activiti 4 – szt.1
- 3.3.17. Telefon. Applicant, Activiti 4 – szt.1
- 3.3.18. Czajnik elektryczny. Applicant, Activiti 4 – szt.1
- 3.3.19. Lodówka. Applicant, Activiti 4 – szt.1
- 3.3.20. Kuchenka mikrofalowa. Applicant, Activiti 4 – szt.1

Pakiet nr2:

- 3.3.23. Termos gastronomiczny z podgrzewaczem – szt.2

Wyposażenie do Sali konferencyjnej w budynku głównym Wojewódzkiego Szpitala Zespólnego w Elblągu przy ul. Królewieckiej 146 zgodnie z warunkami zawartymi w zaproszeniu oraz wymaganiami określonymi w Opisie Przedmiotu Zamówienia stanowiącym Załączniku nr 1 do zaproszenia za cenę:

Pakiet nr 1:

- a) netto: zł
(słownie:)
- stawka podatku VAT

„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. Królewiecka 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

- kwota podatku VAT
(słownie:)

b) brutto :zł
(słownie:)

Pakiet nr 2:

a) netto: zł
(słownie:)

- stawka podatku VAT
- kwota podatku VAT
(słownie:)

b) brutto :zł
(słownie:)

1. Warunki płatności – przelewem na konto w terminie 30 dni od daty podpisania bezusterkowego protokołu odbioru całego przedmiotu zamówienia, wystawienia faktury VAT i przekazania Zamawiającemu.
2. Wysokość odsetek za nieterminową płatność nie wyższą niż odsetki ustawowe w skali roku.
3. Termin wykonania usługi.....(max. 4 tygodnie od daty podpisania umowy)
4. Oświadczam/-my, że:
 - 4.1. zapoznaliśmy się z treścią zaproszenia do złożenia ostatecznej oferty cenowej, kryteriami oceny ofert i nie wnosimy do nich zastrzeżeń,
 - 4.2 . otrzymaliśmy od Zamawiającego wszystkie niezbędne dane, informacje potrzebne do przygotowania oferty, znany jest nam zakres i cel niniejszego zamówienia,
 - 4.3. w przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy stanowiącej Załącznik nr 3 do zaproszenia zgodnie z treścią oferty,
 - 4.4. niniejsze zamówienie będzie realizowane zgodnie z obowiązującymi przepisami: Polskimi Normami oraz przepisami resortowymi (wymagany certyfikat CE)
 - 4.5. zaproponowany sprzęt AGD będzie fabrycznie nowy, w gatunku I-szym, jak również dopuszczony do stosowania w obiektach użyteczności publicznej, z uwzględnieniem funkcji użytkowej jaką ma spełniać.
 - 4.6. wszystkie niezbędne atesty, certyfikaty i aprobaty techniczne złożę najpóźniej w dniu odbioru.

.....
data i podpis Wykonawcy



Oferta szczegółowa –zmiana z dnia 14.10.2014r.

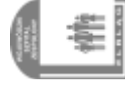
Pakiet nr 1

L.p.	Asortyment	j.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto {zł}	Wartość netto {zł}	Kwota podatku VAT {zł}	Wartość brutto {zł}	Nr katalogowy	Nazwa producenta	Opis oferowanego produktu	Zdjęcie
A	B	C	D	E	F=D*E	G	H= F+G				
1.	Ekspres do kawy	szt.	1								
2.	Telefon	szt.	1								
3.	Czajnik elektryczny	szt.	1								
4.	Lodówka	szt.	1								
5.	Kuchenka mikrofalowa	szt.	1								
	Razem										

.....
data i podpis Wykonawcy

„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 Zespolonego w Elblągu i nie może być w żadnym wypadku traktowana jako odzwierciedlenie stanowiska Unii Europejskiej”



**Wojewódzki Szpital
Zespolony w Elblągu**
ul. Królewiecka 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



Oferta szczegółowa –zmiana z dnia 14.10.2014r.

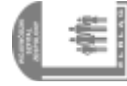
Pakiet nr 2

L.p.	Asortyment	j.m	Ilość	Cena jednostk owa netto {zł}	Wartość netto {zł}	Kwota podatku VAT {zł}	Wartość brutto {zł}	Nr katalogowy	Nazwa producenta	Opis oferowanego produktu	Zdjęcie
1.	Termos gastronomiczny z podgrzewaczem	szt.	2								

.....
data i podpis Wykonawcy

„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 Zespolonego w Elblągu i nie może być w żadnym wypadku traktowana jako odzwierciedlenie stanowiska Unii Europejskiej”



**Wojewódzki Szpital
Zespolony w Elblągu**
ul. Królewiecka 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