

.....
pieczęć adresowa Wykonawcy

Zamawiający :Wojewódzki Ośrodek
Medycyny Pracy Centrum Profilaktyczno – Lecznicze w Lublinie , 20-701 Lublin ul. Nałęczowska 27

Dane Wykonawcy:

nazwa firmy

adres.....

telefon/faks

NIP

REGON

osoba do kontaktu

e-mail

nr konta bankowego Wykonawcy

FORMULARZ OFERTY

Nawiązując do ogłoszenia w postępowaniu o zamówienie publiczne prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na *zakup sprzętu komputerowego wraz z diagnostycznym uruchomieniem sprzętu* znak sprawy 6/ 2015r. oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z warunkami określonymi przez Zamawiającego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia (SIWZ).

Oświadczamy , że wymieniony w załączniku nr 1 - w opisie przedmiotu zamówienia sprzęt posiada wszystkie zawarte certyfikaty , deklaracje , wyniki testów , oznaczenia CE i dostarczymy w terminie **wyznaczonym w załączniku nr 1** .

TERMIN REALIZACJI DOSTAWY WYNOSI : (termin dostawy stanowi jedno z kryteriów oceny oferty zgodnie z zapisami SIWZ).....
(maksymalnie 14 dni , przy nie wypełnieniu powyższego pola , Zamawiający rozumie zaofiarowanie przez Wykonawcę `14 dni termin dostawy od podpisania umowy))

Oświadczamy ,że zrealizujemy zamówienie zgodnie z parametrami podanymi w Zał. Nr 1 stanowiącym Załącznik do specyfikacji istotnych warunków zamówienia za cenę nettozł, stawka VAT% tj. brutto*zł (słownie brutto zł.....).).

***Cena oferty zawiera:** zapłatę za przedmiot zamówienia, inne koszty związane z jego realizacją wraz z podatkiem od towarów i usług VAT, koszty dostawy do siedziby Zamawiającego wraz z diagnostycznym uruchomieniem sprzętu oraz wszystkie pochodne (między innymi: ubezpieczenia, opłaty celne, upusty itp.).

Lp.	Opis	Nazwa oferowanego sprzętu (marka/typ)	Cena jednostkowa netto	Ilość szt.	Wartość netto	Wartość brutto*
1.	Notebook 15 "			1		
2.	Komputer stacjonarny			23		
3	Monitor LCD			6		
4	Drukarka laserowa			10		
5	Oprogramowanie – pakiet biurowy			12		

Całkowita cena brutto realizacji zamówienia jest ostateczną ceną oferty.

- Przedmiot zamówienia zostanie dostarczony do Zamawiającego zgodnie z terminem określonym w SIWZ i diagnostycznie uruchomiony u Zamawiającego .
- Zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia oraz wzorem umowy i nie wnosimy w stosunku do nich żadnych uwag, a w przypadku wyboru naszej oferty podpiszemy umowę zgodnie z tym wzorem.
- Oświadczamy, że sposób reprezentacji i odpowiedzialności spółki/konsorcjum dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący:

.....

 ...

(wypełniają jedynie Wykonawcy składający wspólną ofertę)

- Oferowana cena obejmuje koszty dostarczenia i diagnostycznego uruchomienia sprzętu w siedzibie Zamawiającego.
- Oświadczamy, że oferowany sprzęt spełnia wszystkie wymagania określone w załączniku nr 1 do SIWZ.

6. Zobowiązujemy się do udzielenia w **gwarancji** na zasadach określonych w załączniku nr 1 do SIWZ
7. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SIWZ, tj. przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

....., dnia2015r.

.....
(Podpis osoby lub osób uprawnionej/ych do reprezentacji wykonawcy)

