

**OFERENT**  
MES Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością  
ul. Zawila 56  
30-390 Kraków

**Pieczęć Oferenta**  
Regon: 350205633

**ZAMAWIAJĄCY**  
Wielospecjalistyczny Szpital  
w Ostrowcu Świętokrzyski  
ul. Szymanowskiego 11  
27 – 400 Ostrowiec Św.  
tel.041- 247-80-00  
fax 041- 247-80-50

**OFERTA do Sprawy ZO/07/2023**

Osoby upoważnione do występowania w imieniu firmy (**zgodnie z wpisem w rejestrze lub z załączonym na piśmie upoważnieniem**)

Andrzej Dymek  
*imię i nazwisko*  
Jerzy Dąbrowski  
*imię i nazwisko*

Prezes Zarządu jednoosobowo  
*stanowisko*  
Wiceprezes Zarządu jednoosobowo  
*stanowisko*

osoba upoważniona do kontaktu Jerzy Dąbrowski  
tel 12 269 02 09. e- mail mes@mes.com.pl

osoba odpowiedzialna w sprawach realizacji przedmiotu zamówienia Piotr Oleksy  
tel 12 269 02 09. e- mail mes@mes.com.pl

W związku z zapytaniem cenowym na **zakup i dostawę sprzętu medycznego na potrzeby pracowni szpitalnych – wg opisów zawartych w załączniku nr 1 – opis przedmiotu zamówienia** o wartości szacunkowej nie przekraczającej 130.000,00 zł dla Wielospecjalistycznego Szpitala w Ostrowcu Świętokrzyskim:

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym zaproszeniem do złożenia oferty za cenę:

Pakiet 1

netto: .....zł, brutto z .....% podatkiem VAT .....zł  
słownie.....

Pakiet 2

netto: .....zł, brutto z .....% podatkiem VAT .....zł  
słownie.....

Pakiet 3

netto: .....zł, brutto z .....% podatkiem VAT .....zł  
słownie.....

Pakiet 4

netto: 14.803,00 zł, brutto z 8 % podatkiem VAT 15.987,24 zł słownie: piętnaście tysięcy dziewięćset osiemdziesiąt siedem 24/100

(potwierdzenie parametrów technicznych w załączniku nr 1)

**Oświadczamy, że:**

1. Posiadamy ważne deklaracje zgodności CE, oraz wpisy/zgłoszenia do rejestru wyrobów medycznych oferowanych artykułów i zobowiązujemy się do natychmiastowego dostarczenia w/w dokumentów na każde wezwanie zamawiającego.
2. Szczegółowe wytyczne dotyczące warunków gwarancji:  
lata gwarancji: 2 lata (minimum 2 lata)  
ilość napraw gwarancyjnych kwalifikująca do wymiany urządzenia na nowe 3 (max. 3 naprawy)

3. Nie zalegamy z opłatami podatku w Urzędzie Skarbowym.
4. Nie zalegamy z odprowadzaniem składek na Ubezpieczenie Społeczne.
5. Termin płatności - przelew 30 dni po otrzymaniu faktury (do 30 dni).
6. Całość zamówienia zrealizujemy w terminie – 1 miesiąca od podpisania umowy.
7. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z dokumentacją zaproszenia do złożenia oferty oraz Załącznikiem nr 1 i nie wnosimy do nich zastrzeżeń.
8. Oświadczamy, że projekt umowy, stanowiący załącznik do zaproszenia do złożenia oferty został przez nas zaakceptowany. Zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na określonych w nich warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
9. Oświadczamy, że czujemy się związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w zaproszeniu do złożenia oferty, tj. przez okres 30 dni.

Jerzy Dąbrowski  
*podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych  
do reprezentowania Wykonawcy*

.Kraków dnia 23.05.2023 r.