|  |
| --- |
| **ZAŁĄCZNIK NR 2 – WZÓR OFERTY** |

………………….. dnia ..................................

**Tel/fax: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NIP:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Regon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**E-MAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

( Pieczęć Wykonawcy)

**O F E R T A**

**dla Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej w Jeleniej Górze**

W odpowiedzi na ogłoszenie o zapytaniu ofertowym.**:**

**Zakup i dostawa : wózek do przewozu cytostatyków- 3 szt**

**dla potrzeb Oddział Onkologii Klinicznej/ Chemioterapii Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej**

1) Składamy ofertę na realizację zamówienia za cenę:

**Cena netto: ……………………….. zł.**

**Cena brutto…………………………zł**

zgodnie z załącznikiem nr 1 i 3 do SIWZ

**2) Termin dostawy, montażu i uruchomienia : …………….. (od chwili podpisania umowy max do 5.11.2018 r.)**

**3 ) Okres gwarancji (kompletny) …………..miesięcy (min. 24 miesięcy, max 60 miesięcy )\***

* oferujemy termin płatności zgodny z wymogami podanymi w zapytaniu ofertowym,
* oświadczamy, że gwarantujemy realizację przedmiotu zamówienia na własny koszt i ryzyko,
* oświadczamy , że wszystkie oferowane wyroby posiadają wymagane prawem atesty i dopuszczenia w służbie zdrowia na rynku polskim i w każdym czasie na żądanie Zamawiającego dostarczymy wymagane dokumenty w wyznaczonym terminie,
* oświadczamy, że przy dostawie towar będzie opisany w języku polskim zarówno na opakowaniu jednostkowym i na opakowaniu zbiorczym zgodnie z Ustawą o Wyrobach Medycznych,
* oświadczamy, że zaoferowane wyroby posiadają stosowne, ważne dokumenty dopuszczające przedmiot zamówienia do obrotu na terenie RP a Wykonawca posiada odpowiednie koncesje, zezwolenia lub licencje na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie objętym niniejszym zamówieniem publicznym i w każdym czasie na wezwanie Zamawiającego przedstawimy mu dokumenty to potwierdzające,
* oświadczamy , że zapoznaliśmy się z dokumentami składającymi się na zapytanie ofertowe i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty,
* oświadczamy, że zaoferowane urządzenie jest kompletne i będzie gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi).
* oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w dokumentacji składającej się na „zapytanie ofertowe”.
* oświadczamy, że posiadamy środki finansowe na zrealizowanie przedmiotu umowy,

4) osobą upoważnioną przez Wykonawcę do kontaktowania się z Zmawiającym jest:

- Nazwisko i imię …………………………………………… nr telefonu: ……………….

5) Załącznikami do niniejszej oferty są:

a) ………………………………………………………………………..

b) ………………………………………………………………………..

c)

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

(czytelny podpis lub pieczątka i podpis Wykonawcy)