# *Załącznik nr 1 do OPZ Zamawiający:*

# Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Lecznictwa OtwartegoWarszawa-Ochota

# ul. Szczęśliwicka 36, 02-353 Warszawa

# PROPOZYCJA CENOWA

Dot. czynności oszacowania wartości przedmiotu zamówienia, w ramach przygotowania postępowania
o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem będzie:

**Dostawa wraz z montażem i uruchomieniem spektralnego tomografu okulistycznego
z angiografią SOCT dla poradni okulistycznej w przychodni Rejonowo – Specjalistycznej przy
ul. Sosnkowskiego 18, w Warszawie.**

1. **Dane Wykonawcy:**

Niniejsza propozycja cenowa zostaje złożona przez\*:

|  |  |
| --- | --- |
| **Pełnia nazwa i adres firmy:** |  |
| **Województwo:** |  |
| **Powiat:** |  |
| **Numer NIP:** |  |
| **Numer REGON:** |  |
| **Wpisany do:** |  |
| **pod numerem:** |  |
| **Internet:** | **http://...................** |
| **e-mail:** |  |

\*Wykonawca moduluje tabelę powyżej, w zależności od swoich potrzeb

1. **Osoby upoważnione do reprezentowania firmy (podpisywanie oferty i umowy):**

|  |  |
| --- | --- |
| **złożenie oferty jest/ są:** |  |
| tel. kontaktowy: |  |
| e-mail: |  |

**Ja (my) niżej podpisany(i), działając w imieniu i na rzecz ww. Wykonawcy/Wykonawców oświadczamy, że:**

1. Proponujemy wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z wymogami OPZ, za:

|  |
| --- |
| **Wartość brutto za wykonanie całości przedmiotu zamówienia:**………..…………….zł (słownie brutto: …….…..………………………złotych 00/100), w tym,1. wartość netto: .......................... zł *[słownie netto: ………………………złotych 00/100];*
2. podatek VAT w stawce …..%, tj. .......................... zł *[słownie: …………………złotych 00/100]*:
3. *wartość 1 (jednego) urządzenia, miejsce montażu* ***ul. Skarżyńskiego 1, 02-377 Warszawa****: model…………; producent: ………….., rok produkcji: ……….,za kwotę netto: …………….* zł *[słownie netto: …………złotych 00/100],* *podatek VAT w stawce …..%, tj. ................ zł [słownie: …………………złotych 00/100]:*
4. *wartość 1 (jednego) urządzenia, miejsce montażu* ***ul. Szczęśliwicka 36, 02-353 Warszawa****: model…………; producent: ………….., rok produkcji: ……….,za kwotę netto: …………….* zł *[słownie netto: …………złotych 00/100],* *podatek VAT w stawce …..%, tj. ................ zł [słownie: …………………złotych 00/100]:*

**Oświadczam, iż w powyższej cenie uwzględnione został wszelkie koszty związane z realizacją dostawy i montażu urządzenia, jak również m.in. koszty serwisu i gwarancji.** |

1. W niniejszej propozycji cenowej proponujemy ponadto zrównanie okresu gwarancji
i rękojmi oraz czasu serwisowania i przeglądów dla urządzenia:

…………….……. dnia ………….……. r. ………………..………………

 *(miejscowość*) Podpis/-y/ (kwalifikowany podpis/-y/ elektroniczny,

 podpis zaufany lub podpis osobisty Wykonawcy

 albo upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy.