**FORMULARZ Asortymentowo-cenowy**

**Do zapytania ofertowego nr WSZ-NZ-10/ZO/2014**

**Nazwa wykonawcy………………………………………………………..……………………………**

**Adres Wykonawcy………………………………………………………………….…………………**

**TEL……………………… FAX……………………….……… E-MAIL……………………..……**

**NIP……………………………………………. REGON……………………………………………..**

Odpowiadając na zapytanie ofertowe na dostawę Aparatury chirurgicznej i elektrochirurgicznej dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Koninie

1. Oferujemy ……………………………………………..……………………..……………………..

za cenę………………………………………………………………………………...… ..złotych /netto/

słownie ..............................................................................................................................złotych /netto/ + ...........................................................................................................................złotych / podatek VAT/ słownie...................................................................................................................złotych /podatek VAT/

RAZEM: .......................................................................................................................... złotych /brutto/

słownie ............................................................................................................................. złotych /brutto/

**2**. Cena obejmuje transport do miejsca zainstalowania, zainstalowanie, uruchomienie oraz szkolenie w zakresie obsługi i eksploatacji urządzenia objętego przedmiotem umowy.

**3.** Wykonawca oświadcza, że urządzenie objęte przedmiotem umowy spełnia wymagania techniczne

określone w treści zapytania ofertowego lub równoważne.

4. Wykonawca oświadcza, że urządzenie jest wyrobem medycznym w myśl Ustawy z dnia 20 maja

1. o wyrobach medycznych

5. Wykonawca oświadcza, że urządzenie objęte przedmiotem umowy posiada aktualne dokumenty

dopuszczające do obrotu na rynku polskim.

6. Wykonawca oświadcza, że urządzenie jest fabrycznie nowe i nie było używane przed dniem

Dostawy.

7. Wykonawca udziela na oferowany przedmiot ………………………… miesięcy gwarancji.

8. Warunki realizacji zamówienia zostały opisane w zapytaniu ofertowym nr WSZ-NZ-10/ZO/2014

wraz z załącznikami 1,3, z którymi wykonawca zapoznał się i zaakceptował je w całości.

9**.** Ponadto do oferty dołączono: (wypełnić o ile dotyczy)

1/……………………………………………………………….

2/……………………………………………………………….

3/……………………………………………………………….

1. Oferta została złożona na.......... ponumerowanych i podpisanych stronach.

Podpis i pieczęć osoby sporządzającej

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