

[pieczęć firmowa]

OFERTA

I. DANE WYKONAWCY

1. Pełna nazwa:
2. Przedstawiciel producenta¹:
3. Adres (siedziba) (kod, miejscowość, ulica, powiat, województwo):
4. Adres do korespondencji (wypełnić, jeśli jest inny niż adres siedziby)
5. Osoba upoważniona do kontaktów.....tel.....
6. REGON
7. NIP.....NIP EUROPEJSKI
8. Telefon (z numerem kierunkowym).....
9. Fax (z numerem kierunkowym)
10. E-mail

II. PRZEDMIOT OFERTY

1. Oferta dotyczy przetargu nieograniczonego ogłoszonego przez:

**Instytut Hematologii i Transfuzjologii
02-776 Warszawa, ul. Indiry Gandhi 14**

znak: IHIT/P/ 61 /09

na dostawę:

TOMOGRAFU KOMPUTEROWEGO (TKO) 16-RZĘDOWEGO

2. Cena oferty ogółem

Brutto.....PLN (słownie.....)
w tym
podatek VAT.....PLN
(słownie,)

¹ Wypełniać fakultatywnie

doz

(zgodnie ze „Specyfikacją Asortymentowo – Cenową” stanowiącą Załącznik nr 1 do SIWZ.

Ustalona Cena obejmuje:

- 2.1. wartość przedmiotu umowy,
- 2.2. koszty pakowania i znakowania wymaganego do przewozu,
- 2.3. wszelkie koszty transportu do miejsca przeznaczenia,
- 2.4. koszty załadunku, rozładunku i transportu wewnętrznego (dostarczenie do miejsca przeznaczenia) u Zamawiającego,
- 2.5. ubezpieczenia przedmiotu zamówienia do czasu przekazania go Zamawiającemu
- 2.6. cło i koszty odprawy celnej – o ile takie wystąpią,
- 2.7. podatek od towarów i usług (VAT)

III. POTWIERDZENIE SPEŁNIENIA WYMAGAŃ FORMALNO-PRAWNYCH

Niniejszym potwierdzam załączenie do oferty następujących dokumentów:

1. Specyfikacja Asortymentowo-Cenowa z Parametrami granicz. (Zał. 1 do SIWZ)..ZAŁ. NR
2.ZAŁ. NR
3.ZAŁ. NR
4.

IV. WPLATA WADIUM

Forma, w jakiej zostało wniesione wadium:

.....Zał. Nr

V. POTWIERDZENIE SPEŁNIENIA WYMOGÓW SIWZ DOTYCZĄCYCH PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA I OBOWIĄZKÓW WYKONAWCY

1. Określenie przedmiotu oferty:
.....
.....
2. Oświadczamy, iż spełniamy wszystkie wymagania i parametry graniczne (odcinające) określone w **Załączniku Nr 1** do SIWZ, który stanowi załącznik nr..... do OFERTY.
3. Oferowany przedmiot posiada następujące świadectwa/certyfikaty/atesty:
(zgodnie z pkt. A.3 Załącznika Nr 1 do SIWZ)
.....
Nazwa dokumentu
nr z dnia ZAŁ. NR
4. Udzielamy:miesięcznej pełnej gwarancji na przedmiot objęty zamówieniem (bez lampy rtg) zgodnie z parametrami określonymi w Załączniku nr 1 do SIWZ
5. Udzielamy miesięcznej gwarancji pełna bez limitu skanów/ skanosekund na lampę rtg,

duy

6. Termin realizacji całości zamówienia: **23.12.2009r.**, zgodnie z Rozdz. IV pkt. 4. SIWZ.
7. Termin płatności:dni od daty dostarczenia faktury VAT do Zamawiającego.
8. Niniejszym przyjmuje do wiadomości i potwierdzam warunki płatności określone w Rozdz. IV pkt. 7. SIWZ
9. Niniejszym potwierdzam sposób kalkulacji ceny przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami określonymi Rozdziale IV pkt. 6 SIWZ.

VI. INFORMACJE DOTYCZĄCE KRYTERIÓW PODLEGAJĄCYCH OCENIE

Oferowana cena - 60 %

Parametry techniczne - 30%

Gwarancja i serwis - 10%

Zgodnie z Rozdz. V SIWZ.

VII. WYKONAWCA POTWIERDZA PRZYJĘCIE DO WIADOMOŚCI ORAZ WYRAŻA ZGODĘ NA WARUNKI I USTALENIA, KTÓRE BĘDĄ WPROWADZONE DO UMOWY.

Zgodnie z Projektem Umowy stanowiącym Załącznik nr 2 do SIWZ

VIII. WYKONAWCA OŚWIADCZA, ŻE POSIADA AUTORYZOWANY SERWIS, ADRES

IX. WYKONAWCA OŚWIADCZA, ŻE ZAPOZNAŁ SIĘ ZE SPECYFIKACJĄ ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA I NIE WNOSI DO NIEJ ŻADNYCH UWAG.

X. INTEGRALNĄ CZĘŚCIĄ OFERTY SĄ SKŁADANE ZGODNIE Z WYMOGAMI SIWZ DOKUMENTY I OŚWIADCZENIA WYKONAWCY.

XI. OŚWIADCZAMY, ŻE ZAMIERZAMY / NIE ZAMIERZAMY* POWIERZYĆ PODWYKONAWCOM NASTĘPUJĄCĄ CZĘŚĆ ZAMÓWIENIA:.....

.....
(*NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ)

Oferta z załącznikami zawiera łącznie ponumerowanych stron.

.....
Podpis i pieczęć imienna osoby (osób) upoważnionej(-ych)
do występowania w imieniu Wykonawcy

WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW

109

LP.	WYSZCZEGÓLNIENIE	STRONA OFERTY
1.		
2.		
3.		
...		

JK