

....., dnia 2014 roku.

.....
(pieczęć firmowa Wykonawcy)

Sprawa nr 04/2014

Załącznik nr 2
(do specyfikacji)

Formularz ofertowy

Nazwa wykonawcy ¹		Uwagi
Siedziba wykonawcy		
Oddział wykonawcy najbliższy siedziby Zamawiającego		
Adres do korespondencji		
Nr telefonu		
Nr faksu		
Strona www ²		
Adres e-mail ³		
Nr NIP		
Nr REGON		
Nr KRS lub wpisu do ewidencji		

Zobowiązujemy się do realizacji przedmiotu zamówienia określonego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia tj. do dostawy sprzętu rehabilitacyjnego i medycznego określonego w załączniku nr 1 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia, **w terminie do 30 maja 2014r.**, jego montażu oraz przeszkolenia personelu Zamawiającego w jego obsłudze, w czasie 7 dni liczonych od terminu dostawy.

Akceptujemy 30 – dniowy termin płatności za zrealizowaną dostawę, montaż oraz przeszkolenie personelu Zamawiającego, liczony od dnia otrzymania faktury. Akceptuję projekt umowy i zobowiązuję się do jej zawarcia, w przypadku wyboru naszej oferty, na wymienionych w niej warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego. Do niniejszego kwestionariusza załączam komplet dokumentów przewidzianych w specyfikacji.

¹ Nazwa zgodna z zapisem w rejestrze KRS lub ewidencji działalności gospodarczej.

² Jeżeli wykonawca posiada własną stronę.

³ Jeżeli wykonawca posiada pocztę własne konto poczty elektronicznej.

Oferta złożona została na ponumerowanych i podpisanych (ewentualnie parafowanych) stronach. Jednocześnie informuję, że dane składające się na ofertę zawarte na stronach stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania, jak i innym osobom i podmiotom.

Lp.	Opis zamawianego sprzętu (przedmiot zamówienia)	Jednostka miary	Ilość zamawiana	Nazwa handlowa producent	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto
1.	Cieplarka do plastrów borowinowych	szt.	1					
2.	Aparat do krioterapii parami azotu	szt.	1					
3.	Urządzenie do terapii skojarzonej COMBI 400V	szt.	1					
4.	Łóżko do masażu membranowego	szt.	1					
5.	Sprzęt do ćwiczeń biernych V-MOVE	szt.	1					
6.	Mieszalnik + cieplarka do fango	szt.	1					
7.	Waga ze wzrostomierzem – nośność 250kg	szt.	1					
8.	Kriosauna	szt.	1					
	Razem	x	x	x			x	

Wartość realizowanego zamówienia:

Wartość zamówienia	Brutto
X PLN
Słownie: PLN

.....
 (podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)