



**Załącznik nr 2 do s.i.w.z.**

ZP/19/2015

Piecątka oferenta  
Nazwa, adres

OFERTA

Odpowiadając na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na realizację zadania pn. "Dostawa odczynników do badań z zakresu immunologii transfuzjologicznej – dla potrzeb Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Wałbrzychu" w zakresie określonym w specyfikacji istotnych warunków zamówienia:

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu przetargu:

- dostawy odczynników diagnostycznych do testów serologicznych służących do wykrywania i identyfikacji nieregularnych przeciwciał skierowanych do antygenów krwinek czerwonych oraz do kontroli poprawności wykonywanych testów w okresie 24 miesięcy za cenę\*\*

(łącznie z podatkiem VAT) ..... (słownie: ..... ) złotych, w tym podatek VAT .....%, co stanowi kwotę ..... złotych

Powyższa cena obejmuje transport do siedziby Zamawiającego.

2. Oferujemy dostawę kolejnych partii odczynników w terminie do ..... dni od zgłoszenia zapotrzebowania.
3. Na wykonany cały przedmiot zamówienia udzielamy gwarancji na okres ..... miesięcy.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.
5. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia tj. do 30 dni od daty składania ofert.
6. Oświadczamy, że zawarty w specyfikacji istotnych warunków zamówienia projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych warunkach i w zaproponowanym przez Zamawiającego terminie.
7. Integralną część niniejszej oferty stanowią załączniki:
  - (1).....
  - (2).....
  - (3).....
  - (4).....
  - (5).....
  - (6).....
  - (7).....



**Załącznik nr 2 do s.i.w.z.**

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis oferenta lub upoważnionych osób)

*\*\*cena jako łączna wartość odczynników w ilościach podanych w opisie przedmiotu zamówienia (tabela)*