

.....
 (Nazwa i adres Wykonawcy – pieczętka)

 (Telefon) (Fax)

 (REGON, NIP)

**Regionalne Centrum
 Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa
 ul. Bolesława Chrobrego 31
 58-300 Wałbrzych**

Formularz Ofertowy

W odpowiedzi na publiczne ogłoszenie o zamówieniu publicznym prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na „Dostawę komory laminarnej do preparatyki krwi dla potrzeb Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Wałbrzychu.”,

oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w SIWZ, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia za cenę:

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

2. Powyższa cena zawiera wszystkie koszty, w tym transportu do siedziby Zamawiającego.
3. Udzielamy gwarancji na oferowany przedmiot zamówienia na okres miesięcy od dnia podpisania protokołu odbioru.
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 terminu 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).....

.....
 (miejscowość, data)

.....
 (podpis i pieczętka wykonawcy)