ZAMAWIAJĄCY

Wojewódzkie Wielospecjalistyczne

Centrum Onkologii i Traumatologii

im. M. Kopernika w Łodzi

ul. Pabianicka 62

93-513 Łódź

FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY

Wykonanie czynności serwisowych wraz z dostawą części w zasilaczach awaryjnych w obiektach Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi

Nazwa wykonawcy:

…………………………………………………………….

……………………………………………………………..

Adres wykonawcy:

…………………………………………………………….

……………………………………………………………..

**1. Oferuję cenę za wykonanie czynności serwisowych wraz z dostawą części w zasilaczu awaryjnym ST 33DSP120**

a). cena netto zł: ………………………………………………………

(słownie zł: ……………………………………………………….)

b). podatek od towarów i usług VAT zł: ……………………………..

(słownie zł: ……………………………………………………….)

c). cena brutto zł: ………………………………………………………

(słownie zł: ……………………………………………………….)

**2.Zasilacz awaryjny ST 11MPRT10K ns: 120772463952900005**

a). cena netto zł: ………………………………………………………

(słownie zł: ……………………………………………………….)

b). podatek od towarów i usług VAT zł: ……………………………..

(słownie zł: ……………………………………………………….)

c). cena brutto zł: ………………………………………………………

(słownie zł: ……………………………………………………….)

**3.Zasilacz awaryjny Power +20VA ns:1323-812486**

a). cena netto zł: ………………………………………………………

(słownie zł: ……………………………………………………….)

b). podatek od towarów i usług VAT zł: ……………………………..

(słownie zł: ……………………………………………………….)

c). cena brutto zł: ………………………………………………………

(słownie zł: ……………………………………………………….)

4. **Zasilacz awaryjny Power + 40VA ns:1337-816752**

a). cena netto zł: ………………………………………………………

(słownie zł: ……………………………………………………….)

b). podatek od towarów i usług VAT zł: ……………………………..

(słownie zł: ……………………………………………………….)

c). cena brutto zł: ………………………………………………………

(słownie zł: ……………………………………………………….)

1. Oświadczam, że akceptuję wszystkie wymagania, określone w Zapytaniu ofertowym.
2. Oświadczam, że bez zastrzeżeń przyjmuję przedstawione przez Zamawiającego warunki umowne realizacji zamówienia, określone w istotnych postanowieniach umowy. Zobowiązuję się, w przypadku wyboru naszej/mojej oferty, do zawarcia umowy na wymienionych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Oświadczam, iż uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
4. Osoba upoważniona do podpisania umowy: (imię i nazwisko upoważnionej osoby)

…………………………………………………………………………………….

………………………………..

Data i podpis