

ZAMAWIAJĄCY
Wojewódzkie Wielospecjalistyczne
Centrum Onkologii i Traumatologii
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93-513 Łódź

FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY

Dotyczy: dostawę zasilacza awaryjnego dla angiografu Azurion M20 zainstalowanego w Oddziale Kardiologicznym w Wojewódzkim Wielospecjalistycznym Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi

Nazwa wykonawcy:

.....
.....

Adres wykonawcy:

.....
.....

1. Oferuję cenę na dostawę, montaż nowego UPS 100KVA oraz demontaż uszkodzonego UPS.

a). cena netto zł:

(słownie zł:)

b). podatek od towarów i usług VAT zł:

(słownie zł:)

c). cena brutto zł:

(słownie zł:)

**2. Okres gwarancji na dostarczone urządzenie wraz z instalacją wynosi
..... miesięcy**

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