

Informacje ogólne o Wykonawcy	
Nazwa firmy:	
Adres siedziby:	
NIP:..... REGON:.....	
nr KRS zarejestrowany w Wydział Gospodarczy KRS	
Osoba/y uprawnione do podpisania umowy (ujawniona w rejestrze lub ewidencji lub upoważniona do podpisu umowy):	
Konto w Banku: Nr konta:	
Osobą odpowiedzialną za realizację umowy po stronie Wykonawcy jest: tel.....	
Kontakt:	Telefon: kier.....nr
.....	kom. służ
E-Mail:	Fax:

.....
(pieczęć oferenta)

O F E R T A

dla Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa im. dr Konrada Vietha w Radomiu.

W odpowiedzi na ogłoszone postępowanie przetargowe w trybie przetargu nieograniczonego oświadczamy, że po zapoznaniu się z dokumentami przetargowymi i wzorem umowy oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia tj.:

dostawę jakościowych testów markerów wirusowych przenoszonych drogą krwi tj. testów HBsAg wraz z testami potwierdzenia, testów anty-HCV lub HCV Ag/Ab, testów HIV Ag/Ab oraz testów anty-Treponema pallidum, materiałów zużywalnych, kalibracyjnych i kontrolnych, niezbędnych do wykonania badań dla liczby 48 000 donacji w okresie 24 miesięcy wraz z dzierżawą aparatury koniecznej do automatycznego wykonywania w/w badań przesiewowych u krwiodawców

wartość netto:zł.

kwota podatku VAT: zł

wartość brutto:zł

słownie: zł

Oferujemy objęcie przedmiotu zamówienia okresem gwarancji m-cy. od daty przekazania dostawy do siedziby Zamawiającego.

Oświadczamy , że:

1. spełniamy warunki określone w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wraz z załącznikami oraz złożonymi Oświadczeniami.
2. zgodnie z cenami zawartymi w Formularzu Cenowym wynagrodzenie płatne będzie stosownie do postanowień Umowy, w terminach i w sposób przypisany w tej Umowie.
3. zgadzamy się podtrzymać tę Ofertę przez okres 30 dni od daty ustalonej w Dokumentach Przetargowych na jej złożenie oraz pozostanie ona dla nas wiążąca i może być zaakceptowana w każdym czasie przed upływem tego terminu.
4. jeżeli nasza Oferta zostanie wybrana, to podejmujemy się rozpocząć sukcesywną realizację dostaw w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie.
5. zobowiązujemy się podpisać Umowę w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie.

..... dnia 2016 r.
(miejscowość)

.....
Pieczętka/i imienna/e i podpis/y Wykonawcy lub
upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy