

..... dnia

.....

/ pieczęć firmowa /

OFERTA

na dostaw i montaż aparatury do fizykoterapii

I. Dane oferenta : Pełna nazwa oferenta, adres, NIP, REGON, tel. /fax

.....

II. Przedmiot oferty:

Oferta dotyczy dostawy, montażu aparatury do fizykoterapii dla Wojskowej Specjalistycznej Przychodni Lekarskiej SP ZOZ w Braniewie.

III. Cena oferty:

Lp.	Wyszczególnienie aparatów	Warto netto	VAT (%)	VAT(PLN)	Warto brutto
1.	Aparat do diatermii				
2.	Aparat do magnetoterapii				
3.	Aplikator skanujący do laseroterapii				

Wartość zamówienia ogółem wynosi zł netto + VAT =
 zł brutto

(słownie:.....
)

IV. Termin płatności:

Termin płatności: **7 dni od daty otrzymania dotacji celowej z MON na przedmiot postępowania**

V. Termin realizacji :

Termin realizacji zamówienia w ciągu **1 miesiąca**.

VI. Okres gwarancji :

Okres gwarancji miesi cy.

VII. Potwierdzenie spełnienia wymogów dotyczących przedmiotu zamówienia.

Oświadczamy, że zaoferowane aparaty są kompletne i po wdrożeniu będą gotowe do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów inwestycyjnych, z wyłączeniem materiałów eksploatacyjnych.

Oświadczamy, że oferowane urządzenia, oprócz spełniania odpowiednich parametrów funkcjonalnych, gwarantują bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewniają wymagany poziom usług medycznych dostarczany przez nas. Asortyment posiada odpowiedni jakość oraz atesty.

Jednocześnie oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia (łącznie z projektem umowy) i nie wnosimy do nich żadnych uwag. W przypadku przyznania nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia pisemnej umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

Oferta została złożona na ponumerowanych stronach.

Załączniki:

1.

2.

3.

4.

5.

.....
/podpis pełnomocnika przedstawiciela/