

.....
(nazwa firmy)

.....
(dokładny adres)

.....
(NIP/REGON)

.....
(telefon/faks lub e-mail)

OFERTA PROJEKT

Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach
ul. Żeromskiego 5
25 – 369 Kielce

Nawiązując do postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn.: Dostawa mebli dla Wydziału Lekarskiego i Nauk o Zdrowiu – nr sprawy DP/2310/48/16:

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia:

- 1) w części 1: kozetka lekarska – 2 szt. za cenę brutto w kwocie zł,
(słownie złotych:), w tym podatek VAT w wysokości%,

Na zaoferowane meble udzielamy miesięcznej gwarancji, liczonej od daty podpisania bezusterkowego protokołu odbioru (wymagany okres gwarancji minimum 12 miesięcy, licząc od daty podpisania bezusterkowego protokołu odbioru).

- 2) w części 2: szafa stalowa na indeksy – 2 szt. za cenę brutto w łącznej kwocie zł,
(słownie złotych:), w tym podatek VAT w wysokości%,

Na zaoferowane meble udzielamy miesięcznej gwarancji, liczonej od daty podpisania bezusterkowego protokołu odbioru (wymagany okres gwarancji minimum 12 miesięcy, licząc od daty podpisania bezusterkowego protokołu odbioru).

- 3) w części 3: stolik zabiegowy szklany – 5 szt. za cenę brutto w kwocie zł,
(słownie złotych:), w tym podatek VAT w wysokości%.

Na zaoferowane meble udzielamy miesięcznej gwarancji, liczonej od daty podpisania bezusterkowego protokołu odbioru (wymagany okres gwarancji minimum 12 miesięcy, licząc od daty podpisania bezusterkowego protokołu odbioru).

- 4) w części 4 za cenę brutto w łącznej kwocie zł,
(słownie złotych:), w tym:

- a) biurko dla prowadzącego – 3 szt. o wartości brutto zł
(słownie złotych:) w tym podatek VAT w wysokości%,
- b) szafy – 6 szt. o wartości brutto zł,
(słownie złotych:) w tym podatek VAT w wysokości%,
- c) krzesła łączone – 5 szt. o wartości brutto zł,
(słownie złotych:) w tym podatek VAT w wysokości%.

Na zaoferowane meble udzielamy miesięcznej gwarancji, liczonej od daty podpisania bezusterkowego protokołu odbioru (wymagany okres gwarancji minimum 12 miesięcy, licząc od daty podpisania bezusterkowego protokołu odbioru).

5) w części 5 za cenę brutto w łącznej kwocie zł,

(słownie złotych:), w tym:

a) szafy lekarskie – 4 szt. o wartości brutto zł

(słownie złotych:) w tym podatek VAT w wysokości%,

b) wózki medyczne ze szklanymi blatami – 3 szt. o wartości brutto zł,

(słownie złotych:) w tym podatek VAT w wysokości%.

Na zaoferowane meble udzielamy miesięcznej gwarancji, liczonej od daty podpisania bezusterkowego protokołu odbioru (wymagany okres gwarancji minimum 12 miesięcy, licząc od daty podpisania bezusterkowego protokołu odbioru).

UWAGA: Wszystkie ceny należy podać z dokładnością do drugiego miejsca po przecinku z zachowaniem zasady zaokrągleń matematycznych.

2. Zamówienie wykonamy w terminie

3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń. Zdobyliśmy również konieczne informacje potrzebne do właściwej wyceny oraz właściwego wykonania przedmiotu zamówienia.

4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

5. 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 w nim warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego. Jesteśmy świadomi, że gdyby z naszej winy nie doszło do zawarcia umowy wniesione przez nas wadium ulega przepadkowi.

6. Niezależnie od udzielonej gwarancji udzielamy miesięcznej rękojmi liczonej od daty podpisania bezusterkowego protokołu odbioru (wymagany okres rękojmi to minimum 12 miesięcy licząc od daty podpisania bezusterkowego protokołu odbioru).

7. Wadium w kwocie zł zostało wniesione w dniu w formie

8. Oświadczamy, że wszystkie strony naszej oferty łącznie z wszystkimi załącznikami są ponumerowane i cała oferta składa się z stron.

Załącznik do oferty:

1. Specyfikacja techniczna.

..... dnia r.

.....
Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy