

Formularz oferty
na wykonanie zamówienia o wartości od 50 000,00 zł netto do 170 000,00 zł netto

I. Nazwa i adres Zamawiającego:

Uniwersytecki Szpital Kliniczny Nr 1 im. prof. Tadeusza Sokołowskiego PUM w
Szczecinie,
ul. Unii Lubelskiej 1, 71-252 Szczecin

II. Nazwa przedmiotu zamówienia:

„Zakup, dostawa i montaż systemu do dezynfekcji obiegu ciepłej wody użytkowej wraz z usługą serwisową i uzupełnieniem odczynników chemicznych w USK nr 1 im. prof. Tadeusza Sokołowskiego PUM w Szczecinie przy ul. Unii Lubelskiej 1”

III. Nazwa i adres Wykonawcy:

.....
.....

NIP

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia na ogólną kwotę, w tym:

- a) cenę jednostkową netto: zł
słownie netto: zł
- a) cenę jednostkową brutto: zł
słownie brutto: zł
- b) podatek VAT:

w tym:

1.1. Cena jednostkowa za system do dezynfekcji:

..... zł netto

..... zł brutto

1.2. Cena jednostkowa za usługę serwisową:

..... zł netto

..... zł brutto

1.3. Cena jednostkowa za odczynniki chemiczne:

a) Chloryn sodu:

..... zł/kg netto

..... zł/kg brutto

b) Kwas solny:

..... zł/kg netto

..... zł/kg brutto

1.4. Cena jednostkowa za przeprowadzenie kompletu badań wody:

..... zł netto

..... zł brutto

2. Deklaruję ponadto:

a) termin wykonania zamówienia:

- montaż systemu do dezynfekcji: max. do 21 dni roboczych,
- realizacji umowy: 24 miesiące

b) okres gwarancji: 24 miesiące

c) warunki płatności:

3. Załącznikami do niniejszego formularza są:

- a) Oświadczenie potwierdzające bezpośredni i stały dostęp do części zamiennych zapewniający zachowanie terminów napraw wskazanych w opisie zamówienia.

.....
(miejscowość i data)

.....
(pieczęć, podpis Wykonawcy)