1. **Dane oferenta:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa wykonawcy: |  | Reprezentowany przez (imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji/podpisywania umowy): |  |
| Adres siedziby: |  |  |  |
| REGON: |  | NIP: |  |
| Nr telefonu/ fax: |  | Adres e-mail: |  |

1. **Szczegółowe wymagania dotyczące sposobu wykonania usługi przez Wykonawcę**

Szczegółowe wymagania wobec Wykonawcy zawarte są we wzorze umowy wraz z załącznikami do niej.

Wykonawca załączając do oferty wymagany wzór umowy zobowiązuje się do przyjęcia jej wszystkich warunków, w szczególności w zakresie zakresu i terminów wykonania.

1. **Formularz cenowy:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa sprzętu | Producent | Model | Sumaryczna liczba sztuk aparatów (wg Załącznika nr 1) | Cena netto oferowanej usługi i [zł] | Wartość netto oferowanej usługi [zł] | VAT [%] | Wartość brutto oferowanej usług [zł] |
| 1 | Mammograf | LORAD HOLOGIC | SELENIA | 1 |   |   |   |   |
| 2 | DELL | PRECISION | III | 1 |   |   |   |   |
| **RAZEM WAG:** | **2 sztuk** |  **Razem** **netto:** |  | **Razem brutto:** |  |

Data związania ofertą, nie krótsza niż 3 tygodnie od daty otwarcia oferty, tj. do dnia: ……………………..………….……….

…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..

(miejscowość, data, czytelny podpis upoważnionego Przedstawiciela Oferenta