**Załącznik nr 1**

....................................................... ..........................,dnia ..................

*/pieczęć adresowa firmy Wykonawcy/ /Miejscowość/*

**ZAMAWIAJĄCY:**

4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką –

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

50-981 Wrocław, ul. R. Weigla 5

**OFERTA**

**Nawiązując do przetargu nieograniczonego na:**

**„Dostawę aparatów rtg stomatologicznych z systemem cyfrowej radiografii.**”

**Znak sprawy 140/Med./2009**

niżej podpisani, reprezentujący:

Pełna nazwa Wykonawcy ……………………………………………………………………....

Adres…………………………………………………………………………………………….

NIP…………………………………. REGON…………………………………….

Tel. …………………………………. Fax …………………………………….…...

Nr konta………………………………………………………….………………………………

składamy niniejszą ofertę**:**

**1**. Oświadczamy, że oferujemy sprzedaż, **dostawę aparatów rtg stomatologicznych z systemem cyfrowej radiografii** zgodnie z wymogami zawartymi w SIWZ oraz formularzem cenowym za:

wartość netto........................................zł (słownie:…..……....………………………złotych)

cena brutto……………………………zł ( słownie:………………….……….....……złotych)

**2. Ponadto oświadczamy, że:**

1. akceptujemy wskazany w SIWZ czas związania ofertą -  **30dni**
2. dostawę będącą przedmiotem zamówienia wykonamy sami\* / z udziałem podwykonawców\* ( \**właściwe podkreślić)*,
3. powierzmy podwykonawcy wykonanie następujących części zamówienia .......... ......................................................................................... ♠ (♠*wypełnić w przypadku udziału podwykonawców)*.
4. Zaakceptujemy zawarty w specyfikacji istotnych warunkach zamówienia projekt umowy (**Załącznik Nr 4)** poprzez jego wypełnienie, podpisanie i dołączenie do oferty.
5. **Ofertę niniejszą składamy na ……... kolejno ponumerowanych stronach.**
6. **Oświadczamy,** że wszystkie załączniki stanowią integralną część oferty.
7. **Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, iż wszystkie załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 297 KK).**

……………..……dnia…………… ………...............................................................................

(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym

lub posiadających pełnomocnictwo)