Załącznik nr 1

……………………………. Miejscowość ………………. dnia ………….

 ( pieczątka oferenta )

**ZAMAWIAJĄCY**

4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

50 - 981 Wrocław, ul. R.Weigla 5

**OFERTA**

Wykonanie zadania pn.:

 **„Dostawa wraz z wymianą uszkodzonego zasilacza UPS zasilającego bloki operacyjne oddziału Laryngologii w 4 WSKzP SPZOZ - kompleks 2857 przy ul. Weigla 5 we Wrocławiu, oraz dobór i montaż zasilacza UPS w Przychodni przy ul. Róży Wiatrów 11B”.**

W nawiązaniu do zapytania ofertowego zamieszczonego na stronie 4 WSK z P SP ZOZ we Wrocławiu Niżej podpisani, reprezentujący :

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

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

( nazwa i adres Oferenta, telefon, fax , nr konta )

Oświadczamy, że oferujemy wykonanie zadania w zakresie „Dostawa wraz z wymianą uszkodzonego zasilacza UPS zasilającego bloki operacyjne oddziału Laryngologii w 4 WSKzP SPZOZ - kompleks 2857 przy ul. Weigla 5 we Wrocławiu”., wg poniższych cen:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **DOKUMENT ODNIESIENIA** | **OPIS URZĄDZENIA** | **KWOTA OFERTOWA (netto)\*** |
| 1 | OPZ pkt. 4. |  | Łączna wartość netto ………………., …… zł(słownie: ……………………………………………………………………………………) |
| 2 | OPZ pkt 4.11 |  | Łączna wartość netto ………………., …… zł(słownie: ……………………………………………………………………………………) |

\*Do powyższych cen należy doliczyć podatek VAT w wysokości ……% obowiązujący na dzień składania oferty.

Czynniki cenotwórcze do sporządzania kosztorysu ofertowego dla wykonania napraw zgodnie z OPZ pkt. 3 ustęp 3.6.:

R – roboczogodzina netto …., … zł.

Kp – koszty pośrednie .…. %,

Kz – koszty zakupu materiałów .…. %,

Z – zysk .…. %,

1. Wyrażamy zgodę na płatność za fakturę w terminie …………. dni ( min. 30 dni ).
2. Na wykonane prace udzielamy ……………… ( min. okres gwarancji udzielonej przez producenta) miesięcy gwarancji licząc od daty protokólarnego odbioru robót.
3. Oświadczamy, że ceny określone powyżej są cenami ostatecznymi za wykonanie przedmiotu zamówienia.
4. Osobą upoważnioną do kontaktu z Zamawiającym na etapie sporządzania oferty jest: ………………………………………………………….

Miejscowość …………………dnia…………………..

 ……...…………………………………

 Podpis i pieczęć upełnomocnionego przedstawiciela