ZOZ/DZP/ZO/06/17

Załącznik nr 1

**OFERTA**

na wykonanie zamówienia o wartości szacunkowej do 30 000 euro niepodlegającego Ustawie z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych

( tekst jednolity Dz. U. z 2016 r. poz. 1020 z późn. Zm.),

**1. Nazwa i adres ZAMAWIAJĄCEGO**

Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie

ul. K. K. Baczyńskiego 1

55-200 Oława

REGON: 000306816

NIP: 912-16-50-658

**2. Nazwa przedmiotu zamówienia:**

**Dostawa i montaż mebli;**

**Znak sprawy ZOZ/DZP/ZO/06/17**

**3. Nazwa i adres WYKONAWCY**

Nazwa i adres:…….…………………………………………………..………………….………………………

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

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

Tel:…………………………………………………… fax: ….…………………………..……………………

e-mail:……………………………………………………………………………………………………………

1. **Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia oferty za:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiotu zamówienia** | **Wartość oferty netto (zł)** | **VAT** | **Wartość oferty brutto (zł)** |
| 1. | **Zadanie 1 Dostawa i montaż mebli na wymiar** |  |  |  |
| 2. | **Zadanie 2 Dostawa i montaż mebli ze stali nierdzewnej na wymiar** |  |  |  |
| 3. | **Zadanie 3 Dostawa i montaż mebli systemowych** |  |  |  |
|  | |  |  |  |

**5.** **Deklaruję ponadto:**

**a)** realizację przedmiotu zamówienia w okresie: do 30 października 2017r. od daty podpisania umowy,

**b)** wykonanie zamówienia: w terminach uzgodnionych z Zamawiającym

**c**) akceptację warunków płatności: 30 dni od daty przedłożenia zamawiającemu prawidłowo wystawionego rachunku/faktury,

**d)** okres gwarancjina oferowany przedmiot zamówienia wynosi 3 lata od momentu odbioru.

**6. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń. W przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do realizacji zamówienia na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym. Akceptuję wzór umowy.**

**7. Oświadczam, że oferta zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, tj. m. in. koszty urządzeń, materiałów budowlanych i eksploatacyjnych, koszty dojazdu i inne koszty, których poniesienie jest niezbędne w celu prawidłowego zrealizowania przedmiotu zamówienia.**

**8. Oświadczam, że usługi będą realizowane zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.**

**9. Oświadczam, że jako wykonawca posiadam odpowiednią wiedzę i doświadczenie niezbędną do należytego wykonania przedmiotu zamówienia.**

…………………………………..……………

Podpis i pieczęć wykonawcy