

Nr sprawy: ZP-Z.43.2024

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa Wykonawcy:

Adres Wykonawcy:

NIP..... REGON

Nr telefonu: Nr faxu adres e' mail

Odpowiadając na zaproszenie do składania ofert w postępowaniu o udzielenie zamówienia
o wartości szacunkowej netto nie przekraczającej 130 000 zł, na Dostawę cewki brzusznej Rezonansu Magnetycznego w SP ZOZ w
Krasnymstawie proponujemy realizację zamówienia na następujących warunkach:

Cena netto.....
Stawka VAT.....
Cena brutto.....
Słownie brutto:.....
Producent
Kraj pochodzenia.....
Rok produkcji.....

	Dane techniczne	Tak/nie	Parametr oferowany
1.	Czas dostawy nie dłużej niż 30 dni		
2.	Certyfikat CE		
3.	Wykonawca wykona test cewki w siedzibie Zamawiającego po zgodnie z wytycznymi producenta dla danej cewki		
4.	Wystawienie raportu serwisowego i wpis do paszportu technicznego po instalacji		

5.	Gwarancja min 12 miesięcy od dnia uruchomienia		
6.	Czas usunięcia zgłoszonych wad lub usterek i wykonania napraw 5 dni roboczych lub 10 dni roboczych (w przypadku potrzeby spowodowania części/elementu z zagranicy) od dnia zgłoszenia przez Zamawiającego wad lub usterek, przy czym za reakcję serwisową uważa się także zdalną diagnostykę lub wywiad telefoniczny przedstawiciela serwisu Wykonawcy.		
7.	W przypadku gdy czas naprawy przekracza 5 dni roboczych wykonawca zobowiązany jest dostarczyć cewkę zastępczą		

Parametry określone jako „TAK” są warunkami granicznymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych – Samodzielny Publiczny Zespół opieki Zdrowotnej w Krasnymstawie, ul. Sobieskiego 4, 22-300 Krasnystaw, KRS 0000097765 w celu związanym z prowadzonym postępowaniem „na dostawę cewki brzusznej Rezonansu Magnetycznego SP ZOZ w Krasnymstawie”

Oświadczam, że dane osobowe podaję dobrowolnie i zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej stanowiącej Załącznik Nr 2 do zapytania ofertowego w postępowaniu na „na dostawę cewki brzusznej Rezonansu Magnetycznego SP ZOZ w Krasnymstawie” w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania, który to fakt potwierdzam własnoręcznym podpisem.

1) Oświadczam, że wraz z ofertą składam następujące dokumenty:

.....

.....

.....

.....

.....

Miejscowość i data

.....

Podpis Wykonawcy

