

OFERTA WYKONAWCY

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na
dostawę systemu rezonansu magnetycznego i tomografu komputerowego
wraz z przebudową i adaptacją pomieszczeń na poziomie -1 w budynku DCM DOLMED S.A.
we Wrocławiu przy ul. Legnickiej 40
[nr sprawy: DIG.290.1.2019]

Oświadczam, że **Wykonawca**:

[pełna nazwa] _____

[pełny adres] _____

[tel.] _____ [fax] _____ [e-mail] _____

[NIP] _____ [REGON] _____ [KRS] _____

oferuje realizację przedmiotu zamówienia w łącznej **cenie brutto**:

..... zł

Cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia, wynikające z SIWZ.

Oświadczam ponadto, że Wykonawca:

- zna przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych,
- zapoznał się z SIWZ i przyjmuje ją bez zastrzeżeń,
- zrealizuje przedmiot zamówienia w pełni zgodny z wymaganiami Zamawiającego określonymi w SIWZ,
- akceptuje wzór umowy,
- pozostaje związany ofertą przez okres 60 dni od dnia składania ofert, a w przypadku wyboru zobowiązuje się do podpisania umowy przed upływem okresu związania ofertą.

_____, dnia _____
miejsowość data

pieczęć i podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy