Oferta Wykonawcy

Do Uniwersyteckiego Centrum Stomatologii   
w Lublinie

ul. Doktora Witolda Chodźki 6

Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty na **dostawę i montaż skanera wewnątrzustnego** składam poniższą ofertę:

1. Dane Wykonawcy:

nazwa...................................................................................................................

siedziba................................................................................................................

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

Nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów: ................................................................................................

Data sporządzenia oferty.....................................................................................................................................

Nr telefonu …………………………………… Adres e-mail do przekazywania korespondencji……………………………………

**2**. Proponuję wykonanie zakresu objętego zapytaniem ofertowym za wynagrodzeniem **BRUTTO (skalkulowanym zgodnie wymogami zawartymi w opisie przedmiotu zamówienia wg załącznika nr 1):**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia (nazwa, model, producent)** | **Ilość sztuk** | **Cena jednostkowa netto (PLN)** | **Wartość netto (PLN)** | **Stawka podatku VAT (%)** | **Wartość brutto [PLN]** |
| 1 |  | 1 |  |  |  |  |

3. Proponuję następujące warunki realizacji kontraktu:

1) **termin realizacji umowy**: (nie dłużej niż 14 dni) …………………………… dni licząc od podpisania umowy \*).

2) oferuję urządzenie objęte (nie mniej niż 12 m-cy) ………………. miesięczną gwarancją \*)

Zgłoszenia awarii / usterek należy dokonywać do ……………………….., tel. ……………………….. lub …………………….., fax: …………………., e-mail: ………………………………….

3) **warunki płatności:** płatność za dostarczony przedmiot umowy następować będzie po każdej dostawie cząstkowej na konto Wykonawcy w formie przelewu w **terminie do 14 dni** licząc od doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury.

\*) wypełnić; w przypadku braku wypełniania przyjęte zostanie, iż zadeklarowano wartości minimalne

**4.** **Oświadczam/y,** że zapoznałem/liśmy się z wymaganiami Zamawiającego, dotyczącymi przedmiotu zamówienia, zamieszczonymi w Opisie Przedmiotu Zamówienia i nie wnoszę/wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.

1. **Oświadczam/y**, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835).

**6.** **Oświadczam/y**, iż złożona przeze mnie oferta cenowa netto będzie obowiązywała przez cały okres obowiązywania umowy.

…………………..……..….

*Miejscowość, data*

.................................................................................................

*Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania firmy*