Załącznik nr 1 do umowy nr

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Znak sprawy AAM/EL/14219/1W51/2018**

1. Nazwa Wykonawcy ………………………………..

adres Wykonawcy:...............................................................................................................

NIP.................................................................. REGON.........................................................

Nr rachunku bankowego ........................................................................................................

Tel: .............................. Fax: ................................ e-mail:..................................

Serwis prowadzi:……………………………………………………………………………

ul. ……………………………………………………………………………………………

w godzinach:………………od poniedziałku do piątku

tel.:…………………………,faks:………………………e-mail:…………………………..

2. Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia na rozbudowę Systemu Centralnego Nadzoru.

**Oferujemy rozbudowę Systemu Centralnego Nadzoru o monitorowanie EKG płodu zgodnie z poniższą kalkulacją szczegółową**:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Opis przedmiotu** | **Nazwa**  | **ilość** | **j. m.** | **Cena jedn. bez podatku** | **Wartość bez podatku** | **stawka VAT****%** | **kwota VAT** | **Wartość z podatkiem brutto** |
| 1 | Rozbudowa kardiotokografów  |  | 3 | szt. |  |  |  |  |  |
| 2 |  Rozbudowa telemetrii  |  | 2 | szt. |  |  |  |  |  |
| 3 | Akcesoria jednorazowe | Elektroda płodu | 60 | szt. |  |  |  |  |  |
| Elektroda matki | 60 | szt. |
|  |  |  |  |  | **RAZEM** |  |  |  |  |

 (Brutto słownie:…………………………………………………………………………………)

**Cena zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia**

1. niniejszym zobowiązujemy się rozbudować przedmiot zamówienia, na potrzeby I Kliniki Położnictwa i Ginekologii, ul. Starynkiewicza 1/3, 02-015 Warszawa w terminie do 6 tygodni od daty zawarcia umowy
2. zobowiązujemy się udzielić gwarancji na przedmiot zamówienia, **na okres ……….. miesięcy**,
**( minimum 24 miesięcy )\*,** liczonej od daty podpisania protokołu odbioru przedmiotu zamówienia, potwierdzającego wykonanie dostawy.

**UWAGA** W przypadku gdy Wykonawca nie wypełni pola „okres gwarancji” Zamawiający przyjmie minimalny dopuszczalny okres gwarancji wynoszący 24 m-cy.

1. akceptujemy warunki i sposób wykonywania zamówienia, określone we wzorze umowy,
2. akceptujemy warunki płatności, określone we wzorze umowy,
3. akceptujemy 30 dniowy termin związania ofertą,
4. akceptujemy realizację płatności za zrealizowanie przedmiotu zamówienia w terminie 30 dni od dnia prawidłowo wystawionej faktury VAT,
5. oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze wzorem umowy stanowiącej załącznik do zaproszenia ofertowego
6. razem z ofertą składamy następujące dokumenty, wymagane w postępowaniu:
7. ………………………………………………………………..,
8. ………………………………………………………………..,
9. ………………………………………………………………..,

........................................, dn........................

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

**(podpis i pieczęć uprawnionego**

**przedstawiciela Wykonawcy)**