

Numer sprawy: DSUiZP 252/MS/17/2011r.  
Załącznik Nr 1 .

**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**  
**Zad. nr. 1a tlen medyczny w butlach z zaworem zintegrowanym**

**Dane dotyczące wykonawcy**

(uzupełnić)

Nazwa: .....  
Siedziba: .....  
Adres poczty elektronicznej: .....Strona internetowa: .....  
Numer telefonu: ..... Numer faksu: .....  
Numer REGON: ..... Numer NIP:.....Numer KRS.....

**Dane dotyczące zamawiającego**

Zespół Opieki Zdrowotnej  
Ulica Gimnazjalna 41 B  
26-200 Końskie  
Strona www.zoz.konskie.pl E-mail mstrychalski @ zoz.konskie.pl Godziny urzędowania 7: 00 do 14:25  
Telefon (041) 39 02 3 14 fax (041) 39 02 3 19

**Zobowiązania wykonawcy**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym: na systematyczne dostawy tlenu medycznego w butlach z zaworem zintegrowanym, oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Cena ofertowa netto .....zł  
(Słownie:.....  
Stawka pod. VAT.....% Wartość podatku VAT.....zł  
Cena ofertowa brutto .....zł  
(Słownie:.....

**Oświadczam, że :**

Wykonam zamówienie publiczne w terminie: systematycznie w formie dostaw częściowych przez okres 48 miesięcy od daty zawarcia umowy.

**Osoby do kontaktów z Zamawiającym**

Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy:

- ..... tel. kontaktowy, faks: .....  
zakres odpowiedzialności .....

**Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej**

Nazwisko, imię .....  
Stanowisko .....  
Telefon.....Fax.....  
Zakres\*:  
- do reprezentowania w postępowaniu  
- do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy  
- do zawarcia umowy

**Oświadczenie dotyczące postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia.**

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych z ofertą przez czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
3. Oświadczamy, że załączone do specyfikacji istotnych warunków zamówienia wymagania stawiane wykonawcy oraz postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Nie zamierzamy powierzać podwykonawcom żadnej części zamówienia/następujące części niniejszego zamówienia zamierzamy powierzyć podwykonawcom

(Wykonawca wypełnia tabelę – o ile dotyczy\*)

Lp.	Nazwa części zamówienia

**Dokumenty**

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

.....

**Zastrzeżenie wykonawcy**

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione:

.....

**Inne informacje wykonawcy:**

\_\_\_\_\_  
Pieczęć firmowa wykonawcy

\_\_\_\_\_  
(Podpis osoby uprawnionej lub osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy w dokumentach rejestrowych lub we właściwym upoważnieniu)