Ogłoszenie o zamówieniu nr 01/SORFM/2024

FORMULARZ OFERTOWY

Dane Wykonawcy:

Nazwa: ....................................................................................................

Siedziba: .................................................................................................

Numer NIP: ............................................................................................

Numer REGON: .....................................................................................

Adres poczty elektronicznej: ..................................................................

Numer telefonu: ......................................................................................

1. Odpowiadając na zapytanie ofertowe dotyczące dostawy i montażu dźwigu osobowego dla Szpitala Specjalistycznego Artmedik Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością oferuję:

Łączną kwotę za wykonanie całości przedmiotu zamówienia określonego  
w zapytaniu ofertowym:

……………………………….….. brutto

Słownie:

……………………………………………………………………………………………………………. brutto

|  |  |
| --- | --- |
| **Dźwig osobowy** | |
| **Oferowane Urządzenie** | |
| Producent, adres |  |
| Nazwa urządzenia, model |  |
| Kraj produkcji |  |
| Rok produkcji |  |
| Inne, podać jakie |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dźwig osobowy** | | | |
| **Warunki wymagane** | | | |
| **Lp.** | **Opis parametru** | **TAK – spełniam**  **NIE – nie spełniam** | **potwierdzenie spełniania danego parametru w załączonej dokumentacji technicznej** |
| 1. | Rodzaj napędu: elektryczny |  |  |
| 2. | Udźwig: 1600 kg |  |  |
| 3. | Liczba przystanków: 4 |  |  |
| 4. | Wysokość podnoszenia: 10 m |  |  |
| 5. | Wymiary szybu: 2330 mm szerokość x głębokość 3120 mm |  |  |
| 6. | Głębokość podszybia: 1750 mm |  |  |
| 7. | Wysokość nadszybia: 3660 mm |  |  |
| 8. | Wymiary kabiny: 1400 mm szerokość x 2400 mm głębokość x 2100 mm wysokość |  |  |
| 9. | Drzwi kabinowe: szerokość 1100 mm, wysokość 2000 mm |  |  |
| 9. | Drzwi kabiny: 1100 mm szerokość x 2000 mm wysokość |  |  |
| 10. | Zabezpieczenie drzwi kabinowych : kurtyna świetlna |  |  |
| 11. | Gwarancja : 60 miesięcy |  |  |

1. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego oraz jego załącznikami, udostępnioną przez Zamawiającego, z dokumentacją projektową oraz ze stanem faktycznym dokonując wizji lokalnej.
2. Oświadczam, że nie wnoszę do nich uwag oraz, że akceptuję istotne postanowienia zapytania ofertowego oraz treść umowy.
3. Zobowiązuję się do wykonania przedmiotu zamówienia w zakresie wskazanym w Zapytaniu ofertowym.
4. Oświadczam, że oferowany sprzęt jest fabrycznie nowy, rok produkcji 2023, lub nowszy, posiada Deklaracje zgodności CE.
5. Oświadczam, 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. 2023 poz. 129).

………………………………….

/Podpis Oferenta lub osoby upoważnionej/