# Załącznik Nr 1

**Oferent:**

**.............................................................**

**tel. .......................................................**

**NIP: .................................................**

**REGON: ..………………………….**

www: http:// …………………………

email : ……….. @ ………………….

### OFERTA DLA

PRZYCHODNI LEKARSKIEJ WOJSKOWEJ AKADEMII TECHNICZNEJ

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ

ul. Kartezjusza 2, Warszawa

Nawiązując do udziału w postępowaniu na usługi konserwacji i napraw urządzeń do sterylizacji i innej aparatury (ZO 01/2025):

1. Oferujemy wykonanie usług konserwacji i napraw urządzeń, wymienionych w Zał. Nr 1A wraz ze wszystkimi wymaganiami Zamawiającego.

1. **Proponujemy wartość wynagrodzenia ryczałtowego konserwacji, wypłacaną miesięcznie (na podstawie Zał. Nr 1A):**

brutto .......................zł,

słownie: ..........................................................................................

co daje, po przeliczeniu na 24 - miesięczny okres zawieranej umowy:

**wartość brutto:.**............................................................

słownie: ..........................................................................................

1. **Proponujemy wartość wystawienia poświadczeń bezpieczeństwa wyrobu dla sterylizatorów oraz próby ciśnieniowej zaworu bezpieczeństwa zbiornika sprężonego powietrza w okresie 24 miesięcy (na podstawie Zał. Nr 1A):**

**wartość brutto:.**............................................................

słownie: ..........................................................................................

**Łącznie wartość pkt 1a i 1b brutto:.**............................................................

słownie: ..........................................................................................

1. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
2. W przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w zapytaniu ofertowym i projekcie umowy (Zał. Nr 3) oraz w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

**Załącznikami do niniejszego formularza oferty są:**

1. **Załącznik Nr 1A -** wykaz urządzeń do sterylizacji wraz z cenami konserwacji (Formularz Asortymentowo – Cenowy).
2. **Aktualny odpis** **z właściwego rejestru sądowego (KRS) lub aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej,** jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej, wystawiony lub potwierdzony przez dany rejestr nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
3. **Certyfikat –** autoryzacji do napraw sprzętu medycznego i laboratoryjnego Firmy MELAG.
4. Pełnomocnictwo do podpisania oferty (oryginał o ile dotyczy);
5. Wyżej wymienione dokumenty są w formie oryginału lub kserokopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez upoważnioną osobę lub przez pełnomocnika.

Warszawa, dn. ………………………

#### ..........................................................................

#### *(podpis Wykonawcy)*