

**ZALĄCZNIK NR 1**

**FORMULARZ OFERTY**  
**UWAGA ! - WYPEŁNIA W CAŁOŚCI I PODPISUJE WYKONAWCA**

Szpital Wojewódzki Nr 2  
im. Św. Jadwigi Królowej w Rzeszowie  
35-301 Rzeszów  
ul. Lwowska 60

Nazwa Wykonawcy:

.....

Adres Wykonawcy:

.....

.....

tel./fax .....

e-mail:.....

Regon.....NIP.....

Nazwa Banku i Numer konta.....

Niniejszym przedkładamy naszą ofertę w przetargu nieograniczonym na zakup i dostawy cewników i akcesoriów do urodynamiki kompatybilnych z aparatem Ellipse firmy Andromeda.

**I. Cena oferty (cena obejmująca wszystkie składniki oferty)**

Cena brutto oferty wynosi:.....zł

(słownie:.....zł).

Powyższa cena zawiera wszelkie koszty związane z realizacją niniejszego zamówienia loco siedziba Zamawiającego.

Jednocześnie oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz projektem umowy, nie wnosimy zastrzeżeń i wyrażamy gotowość przystąpienia do zgodnej z nimi realizacji zamówienia.

**II. Osobami odpowiedzialnymi za realizację zamówienia po stronie Wykonawcy są:**

..... nr telefonu .....  
..... nr telefonu .....

**III. Do oferty dołączamy następujące załączniki:**

- 1.....zał. nr .....
- 2..... zał. nr .....
- 3..... zał. nr .....
- 4..... zał. nr .....
- 5..... zał. nr .....
- 6..... zał. nr .....
- 7..... zał. nr .....
- 8..... zał. nr .....
- 9..... zał. nr .....
- 10.....zał. nr .....

.....

*Data*

.....

*Podpis Wykonawcy*