**Załącznik nr 1**

**WYKONAWCA: ZAMAWIAJĄCY:**

**Centrum Onkologii**

**im. prof. F. Łukaszczyka w Bydgoszczy**

**ul. I. Romanowskiej 2**

**………………………………………… 85-796 Bydgoszcz**

***Pieczęć Wykonawcy***

**OFERTA**

W związku z zamieszczoną na stronie internetowej prośbą o złożenie oferty na zakup ***……………………………………………..*** dla Centrum Onkologii w Bydgoszczy.

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym zakresie objętym zamówieniem za łączną kwotę:

Netto: …………………………. zł/ słownie: ………………………………………..

+ ….%VAT …………………………

Brutto: …………………………. zł/ słownie ………………………………………..

1. Termin płatności – przelew 60 dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury.
2. Termin realizacji zamówienia: do 4 tygodni od daty podpisania umowy.
3. Oświadczamy, że wszystkie złożone dokumenty są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
4. Oświadczamy, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia
5. Osobą odpowiedzialną za realizacje wykonania zamówienia / do kontaktów ze strony firmy jest …................................................................. numer telefonu ……………….. .
6. Wszelkie naprawy i awarie należy składać telefonicznie pod nr fax ……………………………. lub mailowo na adres:………………………….
7. Nazwa Wykonawcy: ………………………………………………………………………….. Adres: ……………………………………………

Nr telefonu: ………………………………. nr faxu, na który Zamawiający ma przesłać korespondencję / jednostkowe zamówienia: ………………………… .

NIP ……………………………………. REGON ……………………………………………. KRS ……………………………………

Nazwa banku oraz numer konta, na które będą przekazywane należności za otrzymaną fakturę:………………………………………………………..

W przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej, umowę w imieniu firmy podpiszą: ………………………………………………………………………………………

**…………………………….. ……………………………………………**

Miejscowość, data Podpis/-y osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy

**Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi jej integralną część są:**

1. Zaakceptowany Projekt umowy.
2. Aktualny wpisu do Rejestru Wyrobów Medycznych lub deklaracji zgodności CE potwierdzających, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone w ustawie o wyrobach medycznych.
3. Materiały prospektowe, dane techniczne lub instrukcje oferowanego sprzętu (w języku polskim, w oryginale lub kserokopii poświadczonych przez Wykonawcę za zgodność z oryginałem).
4. Oświadczenie producenta o dostępności serwisu na terenie kraju.