

*Załącznik nr 1 do ogłoszenia*

**OFERTA WYKONAWCY**

Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa:.....  
.....  
Siedziba(dokładny  
adres):.....  
.....  
.....  
Nr telefonu.....  
Nr fax.....  
Nr NIP.....

Dane dotyczące Zamawiającego:

Nazwa: Samodzielny Publiczny Szpital  
Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II  
Adres: ul. Aleje Jana Pawła II 10, 22-400  
Zamość  
Nr telefonu: 84 6773333  
Nr fax: 84 6386669  
Nr NIP: 922-22-92-491

**Zobowiązania Wykonawcy:**

1.Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty (nr sprawy: AG.6113/16/ /2012) na sprzedaż maszyn i pralniczych wg dołączonego załącznika nr 1, oferuję wykonanie przedmiotu usługi za kwotę:

*Załącznik nr 1 do ogłoszenia*

Wykaz urządzeń i maszyn pralniczych

Lp.	Nazwa urządzenia	Ilość	Rok produkcji	Cena wywoławcza 1szt. w zł
1	WPROWADZALNICA LAPUW TYP:UNICOR 300 T1	1	1991	7399,35
2	SKŁADARKA JEAN MICHAEL TYP 08-83-242/07-85-107	1	1991	3750,7
3	PRASOWARKA LW 75/L 212	1	1995	2051,41
4	PRASOWARKA LW 75/L 222	1	1995	2051,41
5	PRASOWARKA LW 75/LY	1	1994	2051,41
6	PRASOWARKA LW 75/LV 211	1	1995	2051,41
7	TURBINA ODSYSAJĄCA DA-30	1	1995	1214,51
8	WAGA ANALITYCZNA	1	1995	306,18
9	SZAFKA METALOWA PRZELOTOWA	1	1994	265,36
10	AGREGAT BOWE PASSAT TYP P520	1	1991	3158,76
11	MANEKIN CISSEL	1	1994	153,09
12	STÓŁ DO PRASOWANIA Z ŻELAZKIEM PAROWYM CISSEL	1	1994	188,81
13	STÓŁ DETASZERSKI CISSEL	1	1994	265,36
14	Regał jezdy SA35	19	1994	75,6
15	Wózek do odzieży mokrej (nazwa ewidencyjna: wózek skrzyniowy)	2	1994	44,1

2. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

3. Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję postanowienia zawarte w projekcie umowy.

4. Oferuję termin płatności..... dni licząc od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT (minimalny wymagany przez Zamawiającego – 30 dni).

5. Oświadczam, że demontaż urządzeń nastąpi w terminie nie dłuższym niż 30 dni od daty podpisania umowy kupna - sprzedaży.

Załączniki:

- aktualny odpis z właściwego rejestru działalności gospodarczej wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem składania ofert.

.....dnia.....2013r.

.....  
*/podpis osoby uprawnionej lub upoważnionej/\**

*\* niepotrzebne skreślić*