

**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.6113/15/ /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	5327,53
2	SKŁADARKA JEAN MICHAEL TYP 08-83-242/07-85-107	1	1991	2700,5
3	PRASOWARKA LW 75/L 212	1	1995	1477,02
4	PRASOWARKA LW 75/L 222	1	1995	1477,02
5	PRASOWARKA LW 75/LY	1	1994	1477,02
6	PRASOWARKA LW 75/LV 211	1	1995	1477,02
7	TURBINA ODSYSAJĄCA DA-30	1	1995	874,45
8	WAGA ANALITYCZNA	1	1995	220,45
9	SZAFKA METALOWA PRZELOTOWA	1	1994	191,06
10	AGREGAT BOWE PASSAT TYP P520	1	1991	2274,3
11	MANEKIN CISSEL	1	1994	110,22
12	STÓŁ DO PRASOWANIA Z ŻELAZKIEM PAROWYM CISSEL	1	1994	135,95
13	STÓŁ DETASZERSKI CISSEL	1	1994	191,06
14	Regał jezdny SA35	9	1994	54,43
15	Wózek do odzieży mokrej (nazwa ewidencyjna: wózek skrzyniowy)	2	1994	31,75

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*