

Pieczęć zamawiającego

Znak sprawy

Biała, dnia 18.02.2020

ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ

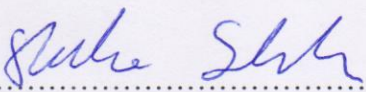
48-210 BIAŁA, ul. Menniszki 8
(nazwa i adres wykonawcy)
tel. (077) 438 70 33

Reg. 530571749 NIP 755-16-41-023

ZAPYTANIE OFERTOWE

Zapraszamy do złożenia oferty:

1. Opis przedmiotu zamówienia Kolorowy skaner konfokalny
2. Termin realizacji zamówienia: marzec 2020r
3. Okres gwarancji: 2 lata.....
4. Inne istotne warunki zamówienia ...Możliwość wykonania zdjęć bezczerwiennych i autofluorescencji, badanie bez konieczności rozszerzenia źrenicy, zestaw komputerowy do obsługi urządzenia i archiwizacji zdjęć.....
5. Sposób przygotowania oferty:
 - a) ofertę należy sporządzić w języku polskim na załączonym druku „OFERTA” i złożyć osobiście, faksem lub listem,
 - b) na kopercie należy umieścić napis „Zapytanie ofertowe na skaner konfokalny.” (nie dotyczy oferty przesłanej faksem).
 - c) oferta winna być podpisana przez osobę upoważnioną,
6. Oferty należy złożyć w terminie do 21.02.2020 roku do godziny 12:00.
7. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 21.02.2020 o godzinie 13:00
8. Zapłata za wykonany przedmiot zamówienia nastąpi po odbiorze, w ciągu 30 dni od dnia otrzymania faktury.
9. Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcą Sebastian Stankala


.....
(data i podpis pracownika merytorycznego)

Pieczęć oferenta

OFERTA

Odpowiadając na skierowane do nas zapytanie ofertowe dotyczące zamówienia publicznego realizowanego na podstawie art. 4 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych, a dotyczącego: (wpisać przedmiot zamówienia)

.....
.....

Składamy ofertę następującej treści:

1. Oferujemy wykonanie zamówienia za cenę:

- netto zł
(słownie złotych)
- obowiązujący podatek VAT % zł
(słownie złotych)
- brutto zł
(słownie złotych)

2. Przyjmujemy do realizacji warunki postawione przez zamawiającego w zapytaniu ofertowym.

3. Załącznikami do niniejszego formularza ofertowego są:

- 1.
- 2.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis osoby upoważnionej)