

pieczęć firmowa wykonawcy

**Formularz oferty**

Nazwa i adres oferenta

.....  
.....

Tel .....

**Część III**

W nawiązaniu do ogłoszenia o postępowaniu o zamówienie publiczne w trybie przetargu nieograniczonego **na dostawę urządzenia do czyszczenia i konserwacji końcówek stomatologicznych szybko i wolnoobrotowych** składam następującą ofertę:

**Podać dane urządzenia : nazwa, typ, rodzaj, producent, kraj pochodzenia, rok produkcji**

.....  
.....  
.....

Cena brutto za zamówienie .....zł .

Słownie .....

W tym Vat .....% tj .....zł .

Oświadczam, że urządzenie spełnia parametry:

Wymagane parametry techniczne	Potwierdzenie spełnienia warunku granicznego	Parametry oferowane
Urządzenie fabrycznie nowe		
Urządzenie do automatycznego czyszczenia i smarowania, konserwacji końcówek szybko i wolnoobrotowych		
Komora robocza na trzy instrumenty		
Czyszczenie i smarowanie wewnętrznych części poprzez naoliwienie		
Przepłukiwanie kanałów wodnych i powietrznych		
Przedmuchiwanie sprężonym powietrzem		
W zestawie środki czyszczące, smarujące minimum 2 litry		
Zasilanie 220/240 V		
<b>Inne warunki:</b>		
termin dostawy do 14 dni od daty podpisania umowy		
<b>Wykonawca zabezpiecza</b>		

instalację urządzenia i szkolenie pracowników w zakresie obsługi i eksploatacji przeprowadzone w dniu dostawy po zainstalowaniu urządzenia		
serwis gwarancyjny (czas reakcji serwisu do 48h, czas naprawy do 5 dni)		
naprawy serwisowe w okresie gwarancji i obowiązkowe przeglądy konserwacyjne w okresie gwarancji, części zamienne do przeglądu konserwacyjnego bezpłatne w okresie gwarancji.		
w przypadku naprawy trwającej dłużej niż pięć dni, Wykonawca wstawi sprzęt zastępczy o parametrach nie gorszych niż aparat naprawiany		
<b>Wykonawca w dniu dostawy dostarczy dokumentację:</b>		
karta gwarancyjna		
opis techniczny		
instrukcje obsługi w języku polskim (ocena funkcjonalną i użytkową aparatu)		
karty charakterystyki dla załączonych substancji chemicznych		

Oferowane urządzenie musi posiadać wymienione parametry techniczne. W rubryce " **Potwierdzenie spełnienia warunku granicznego** "wpisać TAK lub NIE

Nie spełnienie w/w warunków skutkować będzie odrzuceniem oferty.

Oświadczamy, że oferowane urządzenie o wyspecyfikowanych parametrach, jest kompletne i po dostawie będzie gotowe do pracy zgodnie z jego przeznaczeniem bez dodatkowych zakupów.

- Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych.** Formularz oferty musi być wypełniony w każdej pozycji dla danej części.
- Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń.
- Oświadczamy, że dostarczane urządzenia będą odpowiadały wymaganiom dla wyrobów medycznych określonym w ustawie z dnia 20.05.2010 (Dz.U 107. poz.679) posiadają deklarację zgodności CE, spełniają normy EN,
- Oświadczamy, że spełniamy wymogi określone w art. 22 oraz nie podlegamy wykluczeniu z postępowania.
- Oświadczam, że nie należę do grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz 331 z póź, zm.) o której mowa w art. 24 ust 2 pkt 5 ustawy Pzp.

W przypadku, gdy Wykonawca **NALEŻY** do grupy kapitałowej należy skreślić pkt 5 oraz wypełnić listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej (załącznik nr 4 do SIWZ)

Termin realizacji zamówienia określa się do .....

Okres gwarancji wynosi .....miesięcy.

Termin płatności.....dni od daty otrzymania faktury Vat.

Załącznikami do formularza oferty są :

- .....
- .....

- .....
- .....
- .....

Oferta zawiera .....ponumerowanych i spiętych stron

pieczętka i podpis osoby upoważnionej

