

OFERTA CENOWA

Nazwa i siedziba Wykonawcy:

.....
.....

tel. fax

NIP REGON:

Osoba uprawniona do kontaktowania się z Zamawiającym:

.....

Tel: e-mail:

Do: UNIWERSYTET ŚLĄSKI – DZIAŁ LOGISTYKI

ul. Bankowa 12; 40-007 Katowice; tel. (32) 359-14 73

W związku z prowadzonym postępowaniem dotyczącym:

Usługi naprawy dwóch zamrażarek niskotemperaturowych firmy Skadi[®], model: DF8517GLS.

Składamy następującą ofertę:

1. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami i na zasadach zawartych w opisie przedmiotu zamówienia i ogłoszeniu o zamiarze udzielenia zamówienia, za łącznym wynagrodzeniem:

..... *PLN brutto*

słownie: złotych

Wyżej podana cena jest ceną łączną, zgodnie z art. 3 ust 1 pkt 1 ustawy z dnia 5 lipca 2001r. o cenach (Dz. U. z 11 września 2001 r. Nr 97, poz. 1050), tzn. jest to wartość wyrażona w jednostkach pieniężnych, którą kupujący jest obowiązany zapłacić przedsiębiorcy za towar lub usługę; w cenie uwzględnia się podatek od towarów i usług oraz podatek akcyzowy.

2. Oświadczamy, iż cena brutto podana w ofercie zawiera wszystkie niezbędne koszty jakie poniesie Wykonawca w celu prawidłowego zrealizowania przedmiotu zamówienia.
3. Udzielamy gwarancji na fabrycznie nowe części zamienne (Zamawiający wymaga min. 12 miesięcznej gwarancji).
4. Akceptuję warunki płatności podane w ogłoszeniu o zamiarze udzielenia zamówienia tj. 21 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT wraz z podpisanym przez obie Strony protokołem odbioru.
5. Oświadczam, iż zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia, w pełni akceptuję jego treść, nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz zdobyłem konieczne informacje do przygotowania oferty i zobowiązuję się spełnić wszystkie wymagania Zamawiającego wymienione w opisie.

.....
data, pieczęć i podpis osoby upoważnionej
do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy