CEM.ZP.261.38/15

Załącznik Nr 3 do Zapytania ofertowego

**FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY**

1. **Nazwa przedmiotu zamówienia:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….....

1. **Dane dotyczące Wykonawcy:**

Nazwa: ………………………………………………………………………………………………………………………….…………….

Siedziba: ………………………………………………………………………………………………………………………………….….

Adres poczty elektronicznej: ………………………………………………………………………………….……………………

Adres strony internetowej: …………………………………………………………………………………………………….……

Numer telefonu: ……………………………………………………………………………………………………………….…………

Numer faksu: ……………………………………………………………………………………………………………………………...

Numer REGON: ……………………………………………………………………………………………………………………….…..

Numer NIP: …………………………………………………………………………………………………………………………….……

1. **Dane dotyczące Zamawiającego:**

Centrum Egzaminów Medycznych w Łodzi

ul. Rzgowska 281/289, 93-338 Łódź, NIP 729-24-78-202

1. **Zobowiązania Wykonawcy:**

W odpowiedzi na ogłoszenie dotyczące postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie: ………………………………………………………………………………

Ja (imię i nazwisko) ………………………………………………………………………………………………………….

w imieniu własnym/reprezentowanej przeze mnie firmy oświadczam, iż firma …………………………………………………………………………………………………………………………………………

oferuje wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w SIWZ polegającej na ………………………………………………………………………………………………………………………………………… umowy Nr ………………………………… - stanowiącym załącznik nr …. do SIWZ według poniższych cen:

1. CENA ZA WYKONANIE ZAMÓWIENIA

Cena łączna za wykonanie zamówienia obejmuje:

Cena netto: ………………………………………………………… zł

(słownie: …………………………………………………………………………………………………………………)

Podatek VAT …..% tj. …………………… zł

(słownie: ……………………………………………………………………………..………………………………….)

Cena brutto : ……………………………………………………… zł

(słownie: ………………………………………………………………………………………………………………...)

1. Termin płatności wynosi : 30 dni od daty wystawienia faktury.
2. **Gwarancja i reklamacje:**
3. Gwarancja zostaje udzielona na okres ……. miesięcy. Zamawiający wymaga minimalnego okresu gwarancyjnego 12 miesięcy, liczonego od daty protokolarnego odbioru przedmiotu zamówienia.
4. Reklamacje będą załatwiane w terminie: ………….. dni od daty zgłoszenia przez upoważnionego pracownika Zamawiającego.

- sposób zgłaszania reklamacji ………………………………………………………………………………....

 ……………………………………………………………………………………………………………………………….

- sposób załatwiania reklamacji ………………………………………………………………………………..

 ………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Osoby do kontaktów z Zamawiającym:

Osoba/osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy:

………………………………………….. tel. kontaktowy ………………………….... faks ……………………………

zakres odpowiedzialności ………………………………………………………………………………………………..

………………………………………….. tel. kontaktowy ………………………….... faks ……………………………

zakres odpowiedzialności ………………………………………………………………………………………………..

………………………………………….. tel. kontaktowy ………………………….... faks ……………………………

zakres odpowiedzialności ………………………………………………………………………………………………..

1. **Oświadczenie dotyczące postanowień Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia:**
2. Oświadczam, że zapoznałem się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia wraz z załącznikami i nie wnoszę żadnych zastrzeżeń oraz uzyskałem wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty,
3. Oświadczam, że uważam się za związanego z ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
4. Oświadczam, że załączony do SIWZ/opisu przedmiotu zamówienia projekt umowy Nr ……… - stanowiący załącznik Nr ….. do SIWZ/opisu przedmiotu zamówienia został przeze mnie zaakceptowany bez zastrzeżeń i zobowiązuje się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Zamawiający nie wymaga składania wraz z ofertą:

Załącznika Nr ….. – projekt umowy

**Zamawiający uzna, że Wykonawca zaakceptował:**

Załącznik Nr …. – projekt umowy

**i nie wnosi zastrzeżeń (jeżeli Wykonawca złoży podpis i akceptuje formularz ofertowo-cenowy).**

1. **Dokumenty, załączniki do formularza ofertowego:**

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam : ……………………………………………………

Oferta w całości liczy ……. stron kolejno ponumerowanych i zaparafowanych.

…………………………………………………………………….

 (data i podpis Wykonawcy)