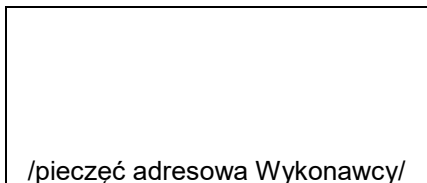




Miejskie Centrum Opieki dla Osób Starszych,
Przewlekle Niepełnosprawnych
oraz Niezależnych w Krakowie
ul. Wielicka 267, 30-663 Kraków
samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej
tel 12 44-67-500 fax 12 44-67-501
www.mco.krakow.pl mco@mco.krakow.pl
Sąd Rejonowy dla Krakowa – Śródmieścia w Krakowie
KRS 0000057996, NIP 679-20-26-141

Załącznik nr 1 do Ogłoszenia



/pieczęć adresowa Wykonawcy/

FORMULARZ OFERTOWY

ZAMAWIAJĄCY:

**Miejskie Centrum Opieki dla Osób Starszych,
Przewlekle Niepełnosprawnych oraz
Niezależnych w Krakowie
ul. Wielicka 267
30-663 Kraków**

Odpowiadając na ogłoszenie konkursu ofert na „dostawę urządzeń kuchennych wraz z montażem”,
oferujemy realizację przedmiotu zamówienia

za cenę w części nr 1 (piekarnik elektryczny – 1 szt.):

brutto: **14.292,00 PLN.**

(cena do dwóch miejsc po przecinku)

słownie: czternaście tysięcy dwieście dziewięćdziesiąt dwa złote i 00/100.

Przedmiot zamówienia w części nr 1 zrealizujemy w dni robocze.

Udzielamy rękojmi na sprzedany towar na okres ~~24 / 36 / 48 / 60 / 72 miesięcy.~~

(należy przekreślić wskazane okresy rękojmi tak, aby nie skreślony pozostał okres jaki Wykonawca przyjmuje.)

za cenę w części nr 2 (patelnia elektryczna z uchylaniem ręcznym – 1 szt.):

brutto: **17.918,00 PLN.**

(cena do dwóch miejsc po przecinku)

słownie: siedemnaście tysięcy dziewięćset osiemnaście złotych i 00/100.

Przedmiot zamówienia w części nr 2 zrealizujemy w dni robocze.

Udzielamy rękojmi na sprzedany towar na okres ~~24 / 36 / 48 / 60 / 72 miesięcy.~~

(należy przekreślić wskazane okresy rękojmi tak, aby nie skreślony pozostał okres jaki Wykonawca przyjmuje.)

za cenę w części nr 3 (szafa mroźnicza 2-drzwiowa – 1 szt.):

brutto: **6.516,00 PLN.**

(cena do dwóch miejsc po przecinku)

słownie: sześć tysięcy pięćset szesnaście złotych i 00/100.

Przedmiot zamówienia w części nr 3 zrealizujemy w dni robocze.

Udzielamy rękojmi na sprzedany towar na okres ~~24 / 36 / 48 / 60 / 72 miesięcy.~~

(należy przekreślić wskazane okresy rękojmi tak, aby nie skreślony pozostał okres jaki Wykonawca przyjmuje.)





Miejskie Centrum Opieki dla Osób Starszych,
Przewlekle Niepełnosprawnych
oraz Niesamodzielnych w Krakowie
ul. Wielicka 267, 30-663 Kraków
samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej
tel 12 44-67-500 fax 12 44-67-501
www.mco.krakow.pl mco@mco.krakow.pl
Sąd Rejonowy dla Krakowa – Śródmieścia w Krakowie
KRS 0000057996, NIP 679-20-26-141

za cenę w części nr 5 (malakser – 1 szt.):

brutto: **5.872,00 PLN.**

(cena do dwóch miejsc po przecinku)

słownie: pięć tysięcy osiemset siedemdziesiąt dwa złote i 00/100.

Przedmiot zamówienia w części nr 5 zrealizujemy w dni robocze.

~~Udzielamy rękojmi na sprzedany towar na okres 24 / 36 / 48 / 60 / 72 miesięcy.~~

(należy przekreślić wskazane okresy rękojmi tak, aby nie skreślony pozostał okres jaki Wykonawca przyjmuje.)

za cenę w części nr 6 (obieraczka do warzyw – 1 szt.):

brutto: **9.581,70 PLN.**

(cena do dwóch miejsc po przecinku)

słownie: dziewięć tysięcy pięćset osiemdziesiąt jeden złotych i 70/100.

Przedmiot zamówienia w części nr 6 zrealizujemy w dni robocze.

~~Udzielamy rękojmi na sprzedany towar na okres 24 / 36 / 48 / 60 / 72 miesięcy.~~

(należy przekreślić wskazane okresy rękojmi tak, aby nie skreślony pozostał okres jaki Wykonawca przyjmuje.)

za cenę w części nr 7 (mikser spiralny – 1 szt.):

brutto: **8.222,00 PLN.**

(cena do dwóch miejsc po przecinku)

słownie: osiem tysięcy dwieście dwadzieścia dwa złote i 00/100.

Przedmiot zamówienia w części nr 7 zrealizujemy w dni robocze.

~~Udzielamy rękojmi na sprzedany towar na okres 24 / 36 / 48 / 60 / 72 miesięcy.~~

(należy przekreślić wskazane okresy rękojmi tak, aby nie skreślony pozostał okres jaki Wykonawca przyjmuje.)

za cenę w części nr 8 (mikser ręczny – 2 szt.):

brutto: **7.654,00 PLN.**

(cena do dwóch miejsc po przecinku)

słownie: siedem tysięcy sześćset pięćdziesiąt cztery złote i 00/100.

Przedmiot zamówienia w części nr 8 zrealizujemy w dni robocze.

~~Udzielamy rękojmi na sprzedany towar na okres 24 / 36 / 48 / 60 / 72 miesięcy.~~

(należy przekreślić wskazane okresy rękojmi tak, aby nie skreślony pozostał okres jaki Wykonawca przyjmuje.)

Ponadto:

1. Przedmiot zamówienia wykonamy w terminie 15 dni od dnia zawarcia umowy.
2. W przypadku przyznania nam zamówienia, **zobowiązujemy się** do realizacji zamówienia **w terminach** wskazanych przez Zamawiającego i zgodnych z obowiązującymi przepisami prawnymi.
3. Oferta została złożona na**stronach** podpisanych i kolejno ponumerowanych od nrdo nr





Miejskie Centrum Opieki dla Osób Starszych,
Przewlekle Niepełnosprawnych
oraz Niesamodzielnych w Krakowie
ul. Wielicka 267, 30-663 Kraków
samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej
tel 12 44-67-500 fax 12 44-67-501
www.mco.krakow.pl mco@mco.krakow.pl
Sąd Rejonowy dla Krakowa – Śródmieścia w Krakowie
KRS 0000057996, NIP 679-20-26-141

4. Informujemy także, iż osobą uprawnioną do kontaktów z Zamawiającym jest
Pani/Pan....., tel.,
fax., e-mail
5. Informujemy, iż osobą do kontaktów w przedmiocie umowy w zakresie przetwarzania danych
osobowych jest Pani/Pan, tel.
6. Posiadamy następujący numer konta bankowego:,
numer NIP:oraz numer REGON
7. Jako swoje miejsce zamieszkania wskazujemy
-
.....
.....
(wypełniają tylko Wykonawcy, którzy prowadzą działalność gospodarczą, jako osoby fizyczne)

.....
/ Miejsowość i data/

.....
/Upewnocnieni przedstawiciele Wykonawcy/

