



Zakład Opiekuńczo-Leczniczy w Krakowie  
30-663 Kraków, ul. Wielicka 267  
samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej  
tel 012 658-43-24 fax 012 658-43-76  
<http://www.zol.krakow.pl>  
Sąd Rejonowy dla Krakowa – Śródmieścia w Krakowie  
KRS 0000057996, NIP 679-20-26-141

**Załącznik nr 1 do SIWZ**

.....  
/pieczęć adresowa firmy/

## **FORMULARZ OFERTOWY**

ZAMAWIAJĄCY:

***Zakład Opiekuńczo – Leczniczy  
w Krakowie  
ul. Wielicka 267  
30-663 Kraków***

Odpowiadając na ogłoszenie w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę do Zakładu Opiekuńczo – Leczniczego w Krakowie różnych mebli i wyposażenia - oferujemy realizację przedmiotu zamówienia za cenę:

**Część nr 1:**

brutto: .....zł.

słownie: .....

**Część nr 2:**

brutto: .....zł.

słownie: .....

**Część nr 3:**

brutto: .....zł.

słownie: .....





Zakład Opiekuńczo-Leczniczy w Krakowie  
30-663 Kraków, ul. Wielicka 267  
samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej  
tel 012 658-43-24 fax 012 658-43-76  
<http://www.zol.krakow.pl>  
Sąd Rejonowy dla Krakowa – Śródmieścia w Krakowie  
KRS 0000057996, NIP 679-20-26-141

**Część nr 4:**

brutto: .....zł.

słownie: .....

**Część nr 5:**

brutto: .....zł.

słownie: .....

**Część nr 6:**

brutto: .....zł.

słownie: .....

**Część nr 7:**

brutto: .....zł.

słownie: .....

**Część nr 8:**

brutto: .....zł.

słownie: .....

**Część nr 9:**

brutto: .....zł.

słownie: .....

**Część nr 10:**

brutto: .....zł.

słownie: .....

**Część nr 11:**

brutto: .....zł.

słownie: .....

**Część nr 12:**

brutto: .....zł.

słownie: .....



Zakład Opiekuńczo-Leczniczy w Krakowie  
30-663 Kraków, ul. Wielicka 267  
samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej  
tel 012 658-43-24 fax 012 658-43-76  
<http://www.zol.krakow.pl>  
Sąd Rejonowy dla Krakowa – Śródmieście w Krakowie  
KRS 0000057996, NIP 679-20-26-141

### Część nr 13:

brutto: .....zł.

słownie: .....

### Część nr 14:

brutto: .....zł.

słownie: .....

Ponadto:

1. Oświadczamy, że uważamy się **za związanych** niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ.
2. W przypadku przyznania nam zamówienia, **zobowiązujemy się** do zawarcia umowy **w miejscu i terminie** wskazanym przez Zamawiającego.
3. Oferta została złożona na .....**stronach** podpisanych i kolejno ponumerowanych od nr .....do nr .....
4. Niniejszym informujemy, iż informacje składające się na ofertę, zawarte na stronach od..... do..... stanowią **tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i jako takie nie mogą być ogólnie udostępnione.
5. Informujemy także, iż osobą uprawnioną do kontaktów z Zamawiającym jest.....  
tel:....., fax:....., e-mail:.....
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)
8. Udzielamy rękojmi na sprzedany towar na okres 24 / 36 / 48 / 60 miesięcy.
9. Zobowiązujemy się do wykonania zamówienia w terminie ..... dni od dnia zawarcia umowy.



Zakład Opiekuńczo-Leczniczy w Krakowie  
30-663 Kraków, ul. Wielicka 267  
samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej  
tel 012 658-43-24 fax 012 658-43-76  
<http://www.zol.krakow.pl>  
Sąd Rejonowy dla Krakowa – Śródmieścia w Krakowie  
KRS 0000057996, NIP 679-20-26-141

10. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

- 1/.....
- 2/.....
- 3/.....
- 4/.....
- 5/.....
- 6/.....
- 7/.....

.....  
/ Miejscowość i data/

.....  
/podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)  
do reprezentowania Wykonawcy/

W punkcie nr 8 należy przekreślić wskazane okresy rękojmi tak, aby nie skreślony pozostał okres na jaki Wykonawca udziela rękojmi.  
W punkcie nr 9 należy wpisać termin realizacji zamówienia w dniach.