

OFERENT/WYKONAWCA:

*nazwa, adres siedziby, e-mail,
telefon, telefaks, NIP, REGON*

OFERTA

ZAMAWIAJĄCY:

**Urząd Rejestracji Produktów Leczniczych,
Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych
02-222 Warszawa, Al. Jerozolimskie 181C**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe (UR.DG.BAG.240.3.2017.WP.4), dotyczące zamówienia w przedmiocie: dostawa 40 sztuk stacjonarnych, przewodowych telefonów analogowych, składam/y ofertę na wykonanie ww. zamówienia za cenę brutto:zł, w tym kwota podatku od towarów i usług wynosi.....zł.

Lp.	Nazwa/opis	Marka. typ	Cena netto 1 szt. [zł]	Liczba jednakowych urządzeń	Wartość brutto [zł]
1.	Stacjonarny, przewodowych telefon analogowy w kolorze czarnym lub ciemnoszarym, posiadający parametry minimalne: alfanumeryczny wyświetlacz o wymiarach nie mniejszych niż 20mm x 63mm, umożliwiający optyczną sygnalizację połączeń (podświetlany ekran) poprzez migający przycisk nawiązywania połączenia, opcję wyświetlania daty oraz czasu, menu w języku polskim, blokadę klawiatury, blokadę telefonu poprzez PIN, czterokierunkowy przycisk nawigacyjny, podświetlany przycisk trybu głośnomówiącego, przycisk wyciszenia, 8 podwójnie programowalnych przycisków szybkiego wybierania, 12 przycisków numerycznych i 8 przycisków funkcyjnych, a także identyfikację rozmówcy, regulację głośności dzwonka (3 poziomy), regulacja poziomu głośności słuchawki oraz książkę telefoniczną obejmującą 50 pozycji.			40 szt.	

1. Oświadczam/y, że posiadam/y uprawnienia i kwalifikacje, umożliwiające mi/nam wykonanie ww. zamówienia oraz dysponuję/my potencjałem kadrowym i technicznym, odpowiednim do wykonania tego zamówienia.

2. Oświadczam/y, że wykonam/y zamówienie w terminie 7 dni od dnia zawarcia Umowy.
3. Oświadczam/y, że udzielam/y 24 miesięcy gwarancji* na
.....
4. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z ogólnymi warunkami umowy, które stanowią załącznik do zapytania ofertowego, a w przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej zobowiązujemy się do zawarcia umowy na określonych w niej warunkach, w terminie wyznaczonym przez zamawiającego**.
5. Uważam/y się za związanych tą ofertą w terminie dni od upływu terminu składania ofert.
6. Wyrażam/y zgodę na zamieszczenie przez ZAMAWIAJĄCEGO na stronie podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej, zawartych w ofercie danych OFERENTA/WYKONAWCY oraz ceny lub cen.

.....
miejsowość, data

.....
pieczęć, podpis OFERENTA/WYKONAWCY

* wypełnić w razie potrzeby

** możliwe jest modyfikowanie tego punktu przez komórkę właściwą odpowiednio do przedmiotu lub warunków wykonania zamówienia