|  |
| --- |
| **Załącznik nr 2 do SIWZ**  **Nr sprawy 26/ZP/PN/18** |
| **FORMULARZ OFERTOWY** |

|  |
| --- |
| **Inwestycje Medyczne Łódzkiego Sp. z o.o.**  **90-051 Łódź, al. J. Piłsudskiego 12**  **OFERTA**  w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych **na  dostawę sprzętu medycznego dla IMŁ Sp. z o.o.**  **nr sprawy 26/ZP/PN/18** |
| 1. **DANE WYKONAWCY:**   Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę:**………………..……………………………………..**  Wykonawca/Wykonawcy:**……………..……………..………………………………………….……….…………….……………...….………......**  **………………………………………………………………………………………………………..…….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………….........**  Adres:**………………………………………………………………………………………………………..……..……..……..…... …….………………………………wa na Wykonawcyania,ac rozwojowych (Dz. owych na inwestycje w zakresie dużej infrastrukt.……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**  **NIP:……………………………………………… REGON:…………………………………………**  Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym:**.…………………………………………..………………………………………..**  Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem: faks:**………………………………………………………**  e-mail:**………………………………………………………………………ji o ……………………………**  Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres siedziby): **……………………………………………………….………………………..**  **HASŁO DOSTĘPU DO PLIKU JEDZ:…………………………………………………………………………** |
| 1. **OFERUJEMY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA OPISANY W ZAŁĄCZNIKU NR 1 DO SIWZ ZA CENĘ:**     **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z niniejszą SIWZ**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **nr pakietu (części)** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | | | **Ilość (szt.)** | **cena jednostkowa netto (zł)** | **wartość netto (zł)** | **VAT [%]** | | **cena jednostkowa brutto (zł)** | **wartość brutto (zł)** | | Pakiet I | 1 | Aparat do znieczulenia ogólnego z kardiomonitorem anestezjologicznym | | **4** |  |  |  | |  |  | | 2 | Zestaw monitorujący dla każdego pacjenta | | **4** |  |  |  | |  |  | | 3 | Zestaw monitorujący parametry życiowe pacjenta (w tym 2 szt. z modułem BIS) | | **9** |  |  |  | |  |  | | 4 | Centrala zbiorcza do zestawów monitorujących parametry życiowe pacjenta | | **1** |  |  |  | |  |  | | 5 | Monitor funkcji życiowych/ Monitor transportowy | | **2** |  |  |  | |  |  | |  |  |  | |  | **Razem:** |  |  | | **Razem:** |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  | | **nr pakietu (części)** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | | | **Ilość (szt.)** | **cena jednostkowa netto (zł)** | **wartość netto (zł)** | **VAT [%]** | | **cena jednostkowa brutto (zł)** | **wartość brutto (zł)** | | Pakiet II | 1 | Zestaw do intubacji | | **8** |  |  |  | |  |  | | 2 | Torba reanimacyjna z wyposażeniem | | **1** |  |  |  | |  |  | | 3 | Zestaw do intubacji i wentylacji z workiem samorozprężalnym | | **11** |  |  |  | |  |  | |  |  |  | |  | **Razem:** |  |  | | **Razem:** |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  | | **nr pakietu (części)** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | | | **Ilość (szt.)** | **cena jednostkowa netto (zł)** | **wartość netto (zł)** | **VAT [%]** | | **cena jednostkowa brutto (zł)** | **wartość brutto (zł)** | | Pakiet III | 1 | Przepływomierz do tlenu | | **1** |  |  |  | |  |  | | 2 | Butla tlenowa 2 l | | **5** |  |  |  | |  |  | |  |  |  | |  | **Razem:** |  |  | | **Razem:** |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  | | **nr pakietu (części)** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | | | **Ilość (szt.)** | **cena jednostkowa netto (zł)** | **wartość netto (zł)** | **VAT [%]** | | **cena jednostkowa brutto (zł)** | **wartość brutto (zł)** | | Pakiet IV | 1 | System ogrzewania pacjenta | | **4** |  |  |  | |  |  | | 2 | Urządzenie do aktywnej regulacji temperatury ciała pacjenta | | **9** |  |  |  | |  |  | |  |  |  | |  | **Razem:** |  |  | | **Razem:** |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  | | **nr pakietu (części)** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | | | **Ilość (szt.)** | **cena jednostkowa netto (zł)** | **wartość netto (zł)** | **VAT [%]** | | **cena jednostkowa brutto (zł)** | **wartość brutto (zł)** | | Pakiet V | 1 | Diatermia chirurgiczna z przystawką argonową | | **2** |  |  |  | |  |  | | 2 | Diatermia chirurgiczna typ A | | **1** |  |  |  | |  |  | | 3 | Diatermia chirurgiczna typ B | | **1** |  |  |  | |  |  | |  |  |  | |  | **Razem:** |  |  | | **Razem:** |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  | | **nr pakietu (części)** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | | | **Ilość (szt.)** | **cena jednostkowa netto (zł)** | **wartość netto (zł)** | **VAT [%]** | | **cena jednostkowa brutto (zł)** | **wartość brutto (zł)** | | Pakiet VI | 1 | Stół operacyjny | | **3** |  |  |  | |  |  | | 2 | Pozycjoner żelowy, półwałek 150 mm | | **2** |  |  |  | |  |  | | 3 | Pozycjoner żelowy, półwałek 110 mm | | **2** |  |  |  | |  |  | | 4 | Pozycjoner klatki piersiowej | | **1** |  |  |  | |  |  | | 5 | Pozycjoner głowy w pozycji brzusznej | | **1** |  |  |  | |  |  | | 6 | Krążek pod głowę | | **3** |  |  |  | |  |  | | 7 | Pozycjonery przeciwodleżynowe | | **2** |  |  |  | |  |  | | 8 | Klin do bezpiecznego pozycjonowania pacjenta | | **4** |  |  |  | |  |  | |  |  |  | |  | **Razem:** |  |  | | **Razem:** |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  | | **nr pakietu (części)** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | | | **Ilość (szt.)** | **cena jednostkowa netto (zł)** | **wartość netto (zł)** | **VAT [%]** | | **cena jednostkowa brutto (zł)** | **wartość brutto (zł)** | | Pakiet VII | 1 | Ssak chirurgiczny próżniowy | | **4** |  |  |  | |  |  | | 2 | Ssak próżniowy wysokopodciśnieniowy | | **14** |  |  |  | |  |  | | 3 | Ssak próżniowy niskopodciśnieniowy | | **11** |  |  |  | |  |  | |  |  |  | |  | **Razem:** |  |  | | **Razem:** |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  | | **nr pakietu (części)** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | | | **Ilość (szt.)** | **cena jednostkowa netto (zł)** | **wartość netto (zł)** | **VAT [%]** | | **cena jednostkowa brutto (zł)** | **wartość brutto (zł)** | | Pakiet VIII | 1 | Ssak elektryczny | | **4** |  |  |  | |  |  | | 2 | Waga elektroniczna | | **2** |  |  |  | |  |  | |  |  |  | |  | **Razem:** |  |  | | **Razem:** |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  | | **nr pakietu (części)** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | | | **Ilość (szt.)** | **cena jednostkowa netto (zł)** | **wartość netto (zł)** | **VAT [%]** | | **cena jednostkowa brutto (zł)** | **wartość brutto (zł)** | | Pakiet IX | 1 | Defibrylatory | | **5** |  |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  | | **nr pakietu (części)** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | | | **Ilość (szt.)** | **cena jednostkowa netto (zł)** | **wartość netto (zł)** | **VAT [%]** | | **cena jednostkowa brutto (zł)** | **wartość brutto (zł)** | | Pakiet X | 1 | Wózek do przewożenia chorych w pozycji leżącej/wózek-łóżko | | **8** |  |  |  | |  |  | | 2 | Wózek do przewożenia chorych w pozycji siedzącej | | **1** |  |  |  | |  |  | | 3 | Wózek do pielęgnacji chorych w pozycji leżącej | | **1** |  |  |  | |  |  | |  |  |  | |  | **Razem:** |  |  | | **Razem:** |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  | | **nr pakietu (części)** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | | | **Ilość (szt.)** | **cena jednostkowa netto (zł)** | **wartość netto (zł)** | **VAT [%]** | | **cena jednostkowa brutto (zł)** | **wartość brutto (zł)** | | Pakiet XI | 1 | Chłodziarka farmaceutyczna | | **1** |  |  |  | |  |  | | 2 | Chłodziarka do przechowywania farmaceutyków | | **2** |  |  |  | |  |  | |  |  |  | |  | **Razem:** |  |  | | **Razem:** |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  | | **nr pakietu (części)** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | | | **Ilość (szt.)** | **cena jednostkowa netto (zł)** | **wartość netto (zł)** | **VAT [%]** | | **cena jednostkowa brutto (zł)** | **wartość brutto (zł)** | | Pakiet XII | 1 | Urządzenie do dezynfekcji pomieszczeń | | **1** |  |  |  | |  |  | | 2 | Urządzenie do dezynfekcji pomieszczeń, z funkcją archiwizacji | | **1** |  |  |  | |  |  | |  |  |  | |  | **Razem:** |  |  | | **Razem:** |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  | | **nr pakietu (części)** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | | | **Ilość (szt.)** | **cena jednostkowa netto (zł)** | **wartość netto (zł)** | **VAT [%]** | | **cena jednostkowa brutto (zł)** | **wartość brutto (zł)** | | Pakiet XIII | 1 | Lampa bezcieniowa przejezdna (typu LED)/ Lampa zabiegowa przejezdna | | **2** |  |  |  | |  |  | |  |  |  | |  | **Razem:** |  |  | | **Razem:** |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  | | **nr pakietu (części)** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | | | **Ilość (szt.)** | **cena jednostkowa netto (zł)** | **wartość netto (zł)** | **VAT [%]** | | **cena jednostkowa brutto (zł)** | **wartość brutto (zł)** | | Pakiet XIV | 1 | Aparat do analizy parametrów krytycznych typ A | | **1** |  |  |  | |  |  | | 2 | Aparat do analizy parametrów krytycznych typ B | | **1** |  |  |  | |  |  | |  |  |  | |  | **Razem:** |  |  | | **Razem:** |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  | | **nr pakietu (części)** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | | | **Ilość (szt.)** | **cena jednostkowa netto (zł)** | **wartość netto (zł)** | **VAT [%]** | | **cena jednostkowa brutto (zł)** | **wartość brutto (zł)** | | Pakiet XV | 1 | Aparat do ciągłego leczenia nerkozastępczego | | **1** |  |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  | | **nr pakietu (części)** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | | | **Ilość (szt.)** | **cena jednostkowa netto (zł)** | **wartość netto (zł)** | **VAT [%]** | | **cena jednostkowa brutto (zł)** | **wartość brutto (zł)** | | Pakiet XVI | 1 | Aparat EKG | | **1** |  |  |  | |  |  | | 2 | Wózek na aparat EKG | | **1** |  |  |  | |  |  | |  |  |  | |  | **Razem:** |  |  | | **Razem:** |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  | | **nr pakietu (części)** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | | | **Ilość (szt.)** | **cena jednostkowa netto (zł)** | **wartość netto (zł)** | **VAT [%]** | | **cena jednostkowa brutto (zł)** | **wartość brutto (zł)** | | Pakiet XVII | 1 | Manekin osoby dorosłej do symulacji zaawansowanych zabiegów ratowniczych | | **1** |  |  |  | |  |  | | 2 | Manekin niemowlęcia do symulacji zaawansowanych zabiegów ratowniczych | | **1** |  |  |  | |  |  | | 3 | Osprzęt i oprogramowanie do symulacji czynności życiowych | | **1** |  |  |  | |  |  | |  |  |  | |  | **Razem:** |  |  | | **Razem:** |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  | | **nr pakietu (części)** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | | | **Ilość (szt.)** | **cena jednostkowa netto (zł)** | **wartość netto (zł)** | **VAT [%]** | | **cena jednostkowa brutto (zł)** | **wartość brutto (zł)** | | Pakiet XVIII | 1 | Komplet ochronny przed promieniowaniem jonizującym | | **2** |  |  |  | |  |  | | 2 | Parawan przejezdny z ochroną RTG | | **2** |  |  |  | |  |  | |  |  |  | |  | **Razem:** |  |  | | **Razem:** |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  | | **nr pakietu (części)** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | | | **Ilość (szt.)** | **cena jednostkowa netto (zł)** | **wartość netto (zł)** | **VAT [%]** | | **cena jednostkowa brutto (zł)** | **wartość brutto (zł)** | | Pakiet XIX | 1 | moduł 1 zestawu urządzeń do telepatologii: System zdalnej komunikacji do oceny pobierania materiału makroskopowego z możliwością rejestracji przebiegu procesu | | **1** |  |  |  | |  |  | | 2 | moduł 2 zestawu urządzeń do telepatologii: System mikroskopii wirtualnej z serwerem i oprogramowaniem do przesyłania obrazu mikroskopowego (preparaty wirtualne) | | **1** |  |  |  | |  |  | |  |  |  | |  | **Razem:** |  |  | | **Razem:** |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  | | **nr pakietu (części)** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | | | **Ilość (szt.)** | **cena jednostkowa netto (zł)** | **wartość netto (zł)** | **VAT [%]** | | **cena jednostkowa brutto (zł)** | **wartość brutto (zł)** | | Pakiet XVII | 1 | Urządzenie do ręcznego mycia i dezynfekcji wózków transportowych | | **1** |  |  |  | |  |  | | 2 | Pistolet z wymiennymi końcówkami do mycia ręcznego precyzyjnych narzędzi | | **3** |  |  |  | |  |  | | 3 | Pistolet bez wymiennych końcówek do oczyszczania sprężonym powietrzem precyzyjnych narzędzi | | **3** |  |  |  | |  |  | |  |  |  | |  | **Razem:** |  |  | | **Razem:** |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  | | **nr pakietu (części)** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | | | **Ilość (szt.)** | **cena jednostkowa netto (zł)** | **wartość netto (zł)** | **VAT [%]** | | **cena jednostkowa brutto (zł)** | **wartość brutto (zł)** | | Pakiet XXI | 1 | Mankiet do szybkich przetoczeń płynów | | **31** |  |  |  | |  |  | | 2 | Fonendoskop | | **2** |  |  |  | |  |  | |  | | |  | | | | |  | | | |  | **Razem:** |  |  | **Razem:** |  | |
| 1. **OŚWIADCZAMY ŻE:**  |  |  | | --- | --- | | W części 1 udzielam\*: | 24 miesięcy gwarancji/ 36 miesięcy gwarancji | | W części 2 udzielam\*: | 24 miesięcy gwarancji/ 36 miesięcy gwarancji | | W części 3 udzielam\*: | 24 miesięcy gwarancji/ 36 miesięcy gwarancji | | W części 4 udzielam\*: | 24 miesięcy gwarancji/ 36 miesięcy gwarancji | | W części 5 udzielam\*: | 24 miesięcy gwarancji/ 36 miesięcy gwarancji | | W części 6 udzielam\*: | 24 miesięcy gwarancji/ 36 miesięcy gwarancji | | W części 7 udzielam\*: | 24 miesięcy gwarancji/ 36 miesięcy gwarancji | | W części 8 udzielam\*: | 24 miesięcy gwarancji/ 36 miesięcy gwarancji | | W części 9 udzielam\*: | 24 miesięcy gwarancji/ 36 miesięcy gwarancji | | W części 10 udzielam\*: | 24 miesięcy gwarancji/ 36 miesięcy gwarancji | | W części 11 udzielam\*: | 24 miesięcy gwarancji/ 36 miesięcy gwarancji | | W części 12 udzielam\*: | 24 miesięcy gwarancji/ 36 miesięcy gwarancji | | W części 13 udzielam\*: | 24 miesięcy gwarancji/ 36 miesięcy gwarancji | | W części 14 udzielam\*: | 24 miesięcy gwarancji/ 36 miesięcy gwarancji | | W części 15 udzielam\*: | 24 miesięcy gwarancji/ 36 miesięcy gwarancji | | W części 16 udzielam\*: | 24 miesięcy gwarancji/ 36 miesięcy gwarancji | | W części 17 udzielam\*: | 24 miesięcy gwarancji/ 36 miesięcy gwarancji | | W części 18 udzielam\*: | 24 miesięcy gwarancji/ 36 miesięcy gwarancji | | W części 19 udzielam\*: | 24 miesięcy gwarancji/ 36 miesięcy gwarancji | | W części 20 udzielam\*: | 24 miesięcy gwarancji/ 36 miesięcy gwarancji | | W części 21 udzielam\*: | 24 miesięcy gwarancji/ 36 miesięcy gwarancji |   **\****Niepotrzebne skreślić*   1. zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SIWZ oraz ze wzorze umowy; 2. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia; 3. zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia oraz wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte; 4. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres **60 dni** licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem); 5. wadium w wysokości **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLN** (słownie: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ złotych**), zostało wniesione w dniu ............................................................. , w formie: …......................................................................; 6. prosimy o zwrot wadium (wniesionego w pieniądzu), na zasadach określonych w art. 46 ustawy PZP, na następujący rachunek: …...………………..............................................................................................…...……………………………………; 7. Oświadczamy, że jeżeli w okresie związania ofertą nastąpią jakiekolwiek znaczące zmiany w sytuacji przedstawionej w naszych dokumentach załączonych do oferty, natychmiast poinformujemy o nich Zamawiającego. 8. Oświadczam, że przedmiot zamówienia wykonamy bez udziału podwykonawców.   W przypadku wykonywania przedmiotu zamówienia z udziałem podwykonawców wykonawca jest zobowiązany podać zakres tej części zamówienia: …………………………………………………………………………….;  Nazwę /firmę/podwykonawcy:……………………………………………………………………………………………………………  Nie podanie powyżej przez wykonawcę zakresu części zamówienia, który powierzy podwykonawcom będziemy traktować, że wykonawca wykona cały przedmiot zamówienia własnymi siłami.   1. akceptujemy, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia nastąpi jednorazowo (na zasadach opisanych we wzorze umowy) w terminie **do 30 dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury; 2. Składamy niniejszą Ofertę w imieniu **własnym\*/jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia\*.** Ponadto oświadczamy, że będziemy odpowiadać solidarnie za wykonanie niniejszego zamówienia\*. 3. Oświadczamy, że oferta **nie zawiera/zawiera\*** informacji/-e stanowiących/-e tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. W przypadku braku wskazania jednej z opcji Zamawiający przyjmie, że oferta nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa. 4. W celu realizacji umowy Wykonawca ustanawia swojego przedstawiciela zarządzającego realizacją Umowy w osobie: ...................................................... tel .......................................................................................................... 5. Oświadczamy, że jesteśmy świadomi odpowiedzialności karnej związanej ze składaniem fałszywych oświadczeń.   15)aktualna dokumentacja wymagana przez Zamawiającego w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia (art. 24 ust.5 pkt 1):   * + - * jest dostępna w formie elektronicznej – Zamawiający może ją uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych   *Jeżeli tak proszę podać adres internetowy, wydający urząd lub organ oraz dane referencyjne dokumentacji np. KRS lub CEiDG):*  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  ***\*należy skreślić niewłaściwy wariant*** |
| 1. **ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:** 2. zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego; 3. osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest .........................................................................................................................................................................   e-mail: ………...……........………….…………………..……....….tel./fax: .....................................................………………..;   1. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………........................................................................................................................................................... |
| **D.**  Oświadczam, że:  Wypełniłem/łam obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO**1)** wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.  *dotyczy/nie dotyczy\*”*  niewłaściwe skreślić   1. *Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony danych osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1)*   \* W przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania informacyjnego, stosownie do art. 13 lub 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa. |
| |  |  | | --- | --- | | **E. SPIS TREŚCI:**  Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:   1. ......................................................................................................................................................... 2. ......................................................................................................................................................... 3. ......................................................................................................................................................... 4. .........................................................................................................................................................   Oferta została złożona na .............. kolejno ponumerowanych stronach. | | | ……………………………………………………….  pieczęć Wykonawcy | ......................................................................................  Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy | |
|  |