

<p><b><u>Wykonawca/Wykonawcy*:</u></b></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><i>(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)</i></p> <p><b><u>reprezentowany przez:</u></b></p> <p>.....</p> <p><i>(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)</i></p> <p><b>Zakres reprezentacji:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- do reprezentowania w postępowaniu</li> <li>- do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy</li> <li>- do zawarcia umowy</li> </ul> <p><b>*niepotrzebne skreślić</b></p>	<p><b><u>Zamawiający:</u></b></p> <p><b>Mazowiecki Szpital Wojewódzki w Siedlcach Sp. z o.o. ul. Poniatowskiego 26 08-110 Siedlce</b></p>
--	---

## O F E R T A

Odpowiadając na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na:  
**Zapewnienie możliwości drukowania, kopiowania, skanowania i faksowania dokumentów  
wraz z serwisem sprzętu w Mazowieckim Szpitalu Wojewódzkim Sp. z o.o. w Siedlcach  
w oparciu o dostarczony sprzęt i sprzęt, będący w posiadaniu Zamawiającego,**  
oferujemy wykonanie przedmiotowego zamówienia na poniższych warunkach:

**1. Zgodnie z Formularzem asortymentowo-cenowym cena brutto wykonania zamówienia**

**ogółem wynosi: ..... zł**

słownie: \_\_\_\_\_

*Oświadczamy, że cena oferty została sporządzona w oparciu o całkowity przedmiot zamówienia, posiadaną wiedzę i doświadczenie, a także wszystkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia.*

**2. Termin realizacji zamówienia wynosi:**

**od dnia podpisania umowy do dnia .....2020 r.**

**3. Deklarujemy maksymalny czas reakcji serwisowej\*:**

- do 1 godziny
- do 1,5 godziny
- do 2 godzin

*\*)Dopuszczalny maksymalny czas reakcji serwisowej to 2 godziny*

**4. Deklarujemy maksymalny czas na dostarczenie urządzenia zastępczego\*:**

- do 1 godziny
- do 2 godzin
- do 3 godzin



pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.<sup>4</sup>

**12. Wszelką korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem należy kierować na:**

Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktu ws. niniejszego zamówienia:

.....

e-mail:.....

Fax: ..... telefon: .....

Adres do korespondencji:

.....

Osoba/ osoby upoważnione do podpisania umowy:

.....

W załączeniu:

- Formularz asortymentowo-cenowy
- Oferta Techniczna

Imię .....

Nazwisko.....

Miejsce i data .....

Podpis .....

---

<sup>4</sup> W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).