

**OFERENT/WYKONAWCA:**

Dane wykonawcy (nazwa, adres siedziby, telefon, telefaks, e-mail, NIP, REGON)

**OFERTA****ZAMAWIAJACY:**

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

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe (znak sprawy) UR.BAG.AGG.21.2.2016.KJ.2 dotyczące zamówienia w przedmiocie: Dostawa, zainstalowanie i uruchomienie kompaktowego urządzenia do niszczenia dokumentów w siedzibie Urzędu Al. Jerozolimskie 181 C (poziom – 2), które po zniszczeniu w cyklu technologicznym dokumentów na ścinki dokona automatycznego sprasowania „wyprodukowanych” śinków w bele o ciężarze jednostkowym beli nie przekraczającym 35 kg. Urządzenie wyposażone będzie w integralną instalację odpylającą.

Ponadto przed montażem nowego urządzenia we wskazanym przez pracownika Urzędu miejscu zdemontujemy zainstalowaną obecnie niszczarkę EBA 5140, załadujemy na środek transportowy, przetransportujemy do archiwum zlokalizowanego w budynku przy ul. Przeclawskiej 1 i tam ustawimy w wyznaczonym miejscu.

Jednocześnie zobowiązujemy się do przeszkolenia wytypowanej grupy pracowników w zakresie obsługi i bieżącej konserwacji urządzenia. Kompaktowe Urządzenie dostarczone do Urzędu będzie fabrycznie nowe wraz ze wszystkimi akcesoriami przewidzianymi przez producenta.

Lp.	Nazwa, marka, typ	Ilość [kpl.]	Cena jednostkowa netto [zł]	Podatek VAT [zł]	Wartość brutto c x (d+e) [zł]
a.	b.	c.	d.	e.	f.
1.	Kompaktowe urządzenie niszcząco belujące wraz z akcesoriami				
2.	Usługa transportowa (w tym: przetransportowanie EBA 5140)				
3.	Montaż, szkolenie obsługi				
Razem					

składam/y ofertę na realizację ww. zamówienia za cenę brutto: .....zł,  
w tym kwota podatku VAT wynosi.....zł.

1. Oświadczam/y, że posiadamy/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 .... dni od podpisania umowy.

3. Oświadczam/y, że udzielam/y na dostarczone urządzenie 24 miesiące gwarancji. Zapewniamy serwis gwarancyjny i po gwarancyjny.
4. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z ogólnymi warunkami umowy, które stanowią załącznik do zapytania ofertowego a w przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej zobowiązuję/my się do zawarcia umowy na określonych w niej warunkach , w terminie wyznaczonym przez zamawiającego \*\* .
5. Uważam/y się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w zapytaniu ofertowym, czyli przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
6. Wyrażam/y zgodę na zamieszczenie przez zamawiającego na stronie podmiotowej Informacji Publicznej, zawartej w ofercie danych oferent/wykonawca oraz ceny lub cen.

.....  
miejsowość, data

.....  
pieczęć, podpis *OFERENTA/WYKONAWCY*

---

\*\* Dopuszcza się możliwość modyfikowania niniejszego punktu przez komórkę właściwą w zależności od potrzeb