

FORMULARZ OFERTY

na wykonanie dostawy /usługi/roboty budowlanej* o wartości netto nie przekraczającej
130 000 zł.

I. Nazwa i adres ZAMAWIAJĄCEGO:

Samodzielny Publiczny Zespół Lecznictwa Otwartego w Wieliczce,
32-020 Wieliczka, ul. Szpunara 20

II. Nazwa przedmiotu zamówienia:

Dostawa materiałów medycznych jednorazowego użytku.
Część 1 Materiały opatrunkowe

III. Tryb postępowania: ROZPOZNANIE CENOWE.

IV. Nazwa i adres WYKONAWCY

Sprawę prowadzi:
nr. tel.

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia Część 1 Materiały opatrunkowe:

cenę netto złotych: (słownie netto złotych:/100)

w tym podatek VAT złotych:

cenę brutto złotych: słownie brutto złotych:

zgodnie z wypełnionym formularzem cenowym.

2. Deklaruję ponadto:

- a) termin wykonania zamówienia:
- b) warunki płatności :.przelew w terminie 30 dni,
- c) okres gwarancji./.....m-cy

3. Oświadczam, że:

a/posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek takich uprawnień,

b/posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuje potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,

c/znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,

d/zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

e/ razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w zaproszeniu do składania ofert , w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

4. Ofertę niniejszą składam na kolejno ponumerowanych stronach.

Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

a/ wpis do KRS/ ewidencji działalności gospodarczej *) ,

b/dokument potwierdzający nadanie NIP, Regon*),

c)zaakceptowane wzór / istotne postanowienia/ umowy.

*) niepotrzebne skreślić

.....dn.

DYREKTOR

.....
podpis(y) i pieczęcie osób upoważnionych
do reprezentowania Wykonawcy

Katarzyna Rys

Pieczętka Wykonawcy