

FORMULARZ OFERTOWY

Wykonawca

Adres

KRS NIP.....

REGON.....

Tel.....

fax.....

e-mail

Wykonawca jest: małym przedsiębiorcą ☐, średnim przedsiębiorcą ☐, mikroprzedsiębiorcą ☐, dużym przedsiębiorcą ☐, innym przedsiębiorcą ☐ (*należy zaznaczyć*)

Nawiązując do postępowania w trybie zapytania ofertowego na : **dostawę odczynników i artykułów laboratoryjnych dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Przedborzu, ul. Częstochowska 25**, oferujemy realizację dostaw objętych zamówieniem zgodnie z wypełnionym formularzem cenowym:

➤ **Pakiet nr 1**

/ kwota pakietu

za kwotę netto zł brutto zł w tym VAT.....%
.....zł

Słownie brutto:.....
.....➤ **Pakiet nr 2**

/ kwota pakietu

za kwotę netto zł brutto zł w tym VAT.....%
.....zł

Słownie brutto:.....
.....➤ **Pakiet nr 3**

/ kwota pakietu

za kwotę netto zł brutto zł w tym VAT.....%
.....zł



Słownie brutto:

.....
.....

➤ **Pakiet nr 4**

/ kwota pakietu

za kwotę netto zł brutto zł w tym VAT.....%
.....zł

Słownie brutto:

.....
.....

➤ **Pakiet nr 5**

/ kwota pakietu

za kwotę netto zł brutto zł w tym VAT.....%
.....zł

Słownie brutto:

.....
.....

Określamy warunki płatności – przelew w terminie (min.30 dni) od złożenia rachunku, faktury na warunkach zgodnych z załączonym do ogłoszenia o zamówieniu wzorem umowy określamy okres utrzymania stałej ceny na czas trwania umowy.

Okres związania z ofertą wynosi: **30 dni**

1. Wykonawca oświadcza, że zaoferowany produkt jest dopuszczony do obrotu na terytorium Polski i oświadcza, że posiada stosowne dokumenty potwierdzające tą okoliczność oraz oświadcza, że na każde żądanie Zamawiającego przedstawi dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu na terytorium Polski.

2. Oświadczamy, że:

- spełniamy warunki określone przez Zamawiającego i ustawy Prawo Zamówień Publicznych
- dostawy stanowiące przedmiot zamówienia wykonamy sukcesywnie wg zamówień Zamawiającego w okresie trwania umowy.

3. Ponadto oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią ogłoszenia o zamówieniu i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.

4. Akceptujemy projekt umowy dostawy w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w ogłoszeniu o zamówieniu w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

6. Oświadczamy, że nie powierzam*/ powierzam* część zamówienia Podwykonawcy:

/Nazwa i adres podwykonawcy/

w zakresie:

Nazwiska i stanowiska osób, z którymi można się kontaktować w celu uzyskania informacji:

▪ **informacje dotyczące dostaw** tel. Pan(i)

fax. e mail

▪ **informacje finansowe** tel. Pan(i)

Data:

Podpis osób wskazanych w dokumencie upoważniającym
do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo.

3