

.....  
pieczęć Wykonawcy

.....  
miejscowość i data

## FORMULARZ OFERTOWY

**Wykonawca:**

.....  
.....  
nazwa / firma/, adres, e-mail, nr tel., faksu

**NIP** ..... **REGON** ..... **KRS** .....

W odpowiedzi na ogłoszenie o wszczęciu postępowania o udzielenie zamówienia w trybie przetargu pt.:  
**Sukcesywna dostawa materiałów medycznych jednorazowego użytku do jednostek organizacyjnych Zamawiającego**, składamy niniejszą ofertę:

Oferowana przez nas cena przedmiotu zamówienia wynosi netto ..... PLN  
słownie: ..... PLN  
w tym:  
+ .....% stawki VAT (tj. .... PLN) = ..... PLN brutto.

Jednocześnie oświadczamy, że naliczona przez nas stawka VAT jest zgodna z obowiązującymi przepisami.

**2. Okres realizacji zamówienia: 12 miesięcy od daty zawarcia umowy.**

**3. Termin płatności: zgodnie z Rozdziałem VII ust. 2 SWZ.**

**4. Oświadczamy, że:**

- a) zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia wraz z załącznikami i nie wnosimy do niej zastrzeżeń,
- b) uzyskaliśmy od Zamawiającego wszystkie informacje konieczne do prawidłowego sporządzenia oferty i do wykonania zamówienia,
- c) wzór umowy o wykonanie zamówienia stanowiący załącznik nr 6 do SWZ został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się (w przypadku dokonania wyboru naszej oferty) do podpisania umowy w takim brzmieniu – z uwzględnieniem warunków naszej oferty – w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

5. Informacja o podwykonawcach:

.....  
.....

6. Osobą/osobami do kontaktów z zamawiającym odpowiedzialnymi za wykonanie zobowiązań umowy jest/są: ..... tel. kontaktowy ....., e-mail ..... zakres odpowiedzialności: .....

**Oferta powinna zostać trwale spięta, zawierać spis treści oraz wykaz załączonej dokumentacji.**

.....

miejsce i data

.....

(pieczęć i czytelne podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)