

.....
pieczęć Wykonawcy

.....
miejsowość 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 środków antyseptycznych 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: 24 miesiące 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. Osoba/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

.....

(pieczęćka i czytelne podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)