

.....
miejsowość i data

.....
pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ OFERTOWY

.....
Wykonawca:

.....
nazwa / firma/, adres, nr tel., faksu

NIP REGON KRS

1. W odpowiedzi na ogłoszenie o wszczęciu postępowania o udzielenie zamówienia w trybie przetargu pt: **Sukcesywna dostawa rękawic medycznych do jednostek organizacyjnych Fundacji „Unia Bracka”** - oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z wymogami Specyfikacji Warunków Zamówienia, za cenę:

Łączna wartość przedmiotu zamówienia wynosi netto PLN

słownie: PLN

w tym:

+ % stawki VAT (tj. PLN) = PLN brutto.

Lp.	Rodzaj rękawic	Jednostka miary	Szacunkowa ilość zużycia na okres 24 miesięcy	Wielkość oferowanego opakowania	Cena jednostkowa netto	VAT %	Cena jednostkowa brutto	Wartość netto	Wartość brutto	Pełna nazwa handlowa oferowanego wyrobu / Nr katalogowy / Producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Rękawice diagnostyczne, nitylowe, bezpudrowe, niesterylne roz. S	Opakowanie – 100 szt.	2548 op.							
2	Rękawice diagnostyczne, nitylowe, bezpudrowe, niesterylne roz. M	Opakowanie – 100 szt.	4536 op.							
3	Rękawice diagnostyczne, nitylowe, bezpudrowe, niesterylne roz. L	Opakowanie – 100 szt.	1968 op.							
4	Rękawice diagnostyczne, nitylowe, bezpudrowe, niesterylne roz. XL	Opakowanie – 100 szt.	492 op.							
5	Rękawice sterylne bezpudrowe lateksowe roz. 6,0	Opakowanie – 50 par	32 op.							
6	Rękawice sterylne bezpudrowe lateksowe roz. 6,5	Opakowanie – 50 par	5 op.							
7	Rękawice sterylne bezpudrowe lateksowe roz. 7,0	Opakowanie – 50 par	5 op.							
8	Rękawice sterylne bezpudrowe lateksowe roz. 7,5	Opakowanie – 50 par	68 op.							
9	Rękawice sterylne bezpudrowe lateksowe roz. 8	Opakowanie – 50 par	64 op.							
10	Rękawice sterylne bezpudrowe lateksowe roz. 8,5	Opakowanie – 50 par	20 op.							
11	Rękawice sterylne pudrowe lateksowe roz. 8.0	Opakowanie – 50 par	28 op.							
Łączna wartość netto / brutto:										

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

3. 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 5 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.

4. Informacja o podwykonawcach:

5. 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)