

FORMULARZ OFERTOWY

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia niepublicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę środków do higieny pacjentów

I. OFERTĘ SKŁADA:

	Nazwa i adres Wykonawcy
Wykonawca	

Adres:	
Telefon:	
Fax:	
e-mail:	

II. OFERTA WYKONAWCY

My, niżej podpisani, niniejszym oświadczamy, co następuje:

Oferujemy, zgodnie z wymaganiami zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (dalej zwanej SIWZ) wykonanie przedmiotu zamówienia tj.: **środków do higieny pacjentów**

- Całkowita cena oferty wg przedmiotu zamówienia określonego w zał nr 5 do SIWZ wynosi:

Nr pakietu	Wartość netto w PLN	Wartość brutto w PLN	Termin dostawy (ilość dni)
1			
2			
3			
Razem			XXXXXXXX

cena oferty (netto) _____ zł ____ gr

(słownie: _____)

podatek od towarów i usług (VAT) wg stawki % _____ zł ____ gr

(słownie: _____)

cena oferty (brutto) _____ zł ____ gr

– (słownie złotych _____).

Zapłata za dostarczony towar nastąpi przelewem **w terminie (min. 60 dni) od daty otrzymania faktury, na rachunek bankowy Wykonawcy, wskazany w tej fakturze.**

- Podane w Ofercie ceny obejmują pełny przedmiot i zakres zamówienia zgodnie z zasadami i warunkami określonymi w SIWZ a także uwzględniają wszystkie składniki związane z realizacją przedmiotu zamówienia wpływające na wysokość ceny.
- Oświadczamy, że złożona oferta jest ważna przez 30 dni od dnia składania ofert.

4. Oświadczamy, że w przypadku wyboru naszej oferty zawrzemy umowę z Zamawiającym zgodnie z Istotnymi postanowieniami umowy, stanowiącym Załącznik nr 7 do SIWZ.
5. Oświadczamy, że poniższe części zamówienia zlecimy podwykonawcom*
6. Informacje zawarte na stronach stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 Ustawy O Zwalczaniu Nieuczciwej Konkurencji (tekst jednolity Dz. U. z 2003r. Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.) i nie mogą być udostępniane przez Zamawiającego. *
7. Inne ważne informacje nie podane wyżej

Do oferty załączamy poniższe dokumenty lub oświadczenia:

- pełnomocnictwa*
- dokumenty i oświadczenia na potwierdzenie spełnienia warunków z art 22 ust. 1 i art 24 ust. 1 i 24b upzp
- wypełniony załącznik nr 5 do siwz
- katalogi, foldery, zestawienia parametrów technicznych oferowanych wyrobów

**niepotrzebne skreślić*

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy lub pieczętka wraz z podpis

* jeżeli wymagana jest reprezentacja łączna