

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Oferta na dostawę wyrobów medycznych, znak postępowania: PN/19/2016**

Nazwa Wykonawcy .....

Adres Wykonawcy .....

Nr tel., fax, adres e-mail Wykonawcy .....

Nazwiska oraz funkcje/stanowiska osób umocowanych do podpisania umowy w zakresie zamówienia publicznego .....

Dane osoby upoważnionej do kontaktów z Zamawiającym przy realizacji przedmiotu zamówienia .....

Nr tel./faxu, adres e-mail, na który mają być składane zamówienia/reklamacje .....

Nr konta bankowego .....

Przedmiot zamówienia .....

**1. Oświadczenie o oferowanej cenie:**

Oferuję cenę za wykonanie zamówienia w następującej wysokości:

- a) cena netto: .....zł.  
(słownie: .....)
- b) podatek od towarów i usług VAT ..... zł.  
(słownie: .....)
- c) cena brutto: ..... zł.  
(słownie: .....)

**2. Oświadczenie o terminie płatności**

Oferuję termin płatności w następującej wysokości: .....

**Jeżeli Wykonawca nie określi terminu płatności Zamawiający do oceny ofert przyjmie minimalny termin wynoszący 30 dni.**

**3. Oświadczenie o akceptacji wymaganego terminu realizacji zamówienia**

Oświadczam, że akceptuję wymagany termin realizacji zamówienia tj. sukcesywna dostawa przez okres 12 miesięcy od daty podpisania umowy.

**4. Oświadczenie o akceptacji treści dokumentacji przetargowej**

Oświadczam, że akceptuję treść SIWZ wraz z załącznikami i nie wnoszę do niej zastrzeżeń. Oświadczam, że uważam się za związanego z ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

**5. Oświadczenie o akceptacji przedstawionych przez Zamawiającego warunków umownych realizacji zamówienia**

Oświadczam, że bez zastrzeżeń przyjmuję przedstawione przez Zamawiającego warunki umowne realizacji zamówienia określone w istotnych postanowieniach umowy. Zobowiązuję się w przypadku wyboru naszej/mojej oferty do zawarcia umowy na wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

**6. Oświadczenie o powierzeniu części zamówienia podwykonawcy\*:**

**TAK w jakiej części :** .....

**NIE**

\* odnośnie pkt. 6 niepotrzebne skreślić

.....  
Podpis i pieczęć Wykonawcy