

FORMULARZ OFERTOWY**Oferta na dostawę środków dezynfekcyjnych i pojemników na odpady medyczne, znak postępowania: PN/10/2017**

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 w sprawie obowiązku podatkowegoZgodnie z treścią art. 91 ust. 3a ustawy Prawo Zamówień Publicznych **oświadczamy, że wybór przedmiotowej oferty*:**

- a) **nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,
b) **będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, w zakresie i wartości:

.....
(należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru/usługi, których dostawa/świadczanie będzie prowadzić do jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku od towarów i usług)

**) niepotrzebne skreślić; w przypadku nie skreślenia (nie wskazania) żadnej z ww. treści oświadczenia i nie wypełnienia powyższego pola oznaczonego „należy wskazać nazwę (ro-*

dzaj) towaru/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku od towarów i usług” - Zamawiający uzna, że wybór przedmiotowej oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

3. 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.

4. 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.

5. 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.

6. 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.

7. Oświadczenie o powierzeniu części zamówienia podwykonawcy*:

Oświadczam, że:

1) przedmiot zamówienia wykonam samodzielnie,

2) zamierzam powierzyć wykonanie:

a) części zamówienia:

b) podwykonawcom (nazwy/firmy):

** odnośnie pkt. 7 niepotrzebne skreślić. W przypadku nie wykreślenia którejs z pozycji i nie wypełnienia w pozycji a) i b), Zamawiający uzna, że Wykonawca nie zamierza powierzyć wykonania żadnej części zamówienia podwykonawcom.*

.....
Podpis i pieczęć Wykonawcy