

.....dnia.....

FORMULARZ OFERTY

I.DANE WYKONAWCY

Pełna nazwa

Adres.....

NIPREGON.....KRS.....

tele-mail.....

Reprezentowany przez

II. PRZEDMIOT OFERTY

W odpowiedzi na Zapytanie Ofertowe na „Dostawy odczynników i mikrometody do pobrań dla Centralnego Laboratorium Analitycznego Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Ostrowi Mazowieckiej.

1. Oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z wymogami zawartymi w ZO za cenę:

PAKIET NR 1

wartość nettozł. słownie.....

podatek VAT.....%......zł.słownie.....

wartość brutto.....zł.słownie.....

PAKIET NR 2

wartość nettozł. słownie.....

podatek VAT.....%......zł.słownie.....

wartość brutto.....zł.słownie.....

PAKIET NR 3

wartość nettozł. słownie.....

podatek VAT.....%.....zł.słownie.....

wartość brutto.....zł.słownie.....

2. Zapewniamy utrzymanie stałości cen przez okres trwania umowy, z wyjątkiem zmian przewidzianych w § 7 umowy .
3. Oświadczamy, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
4. Dostawy realizować będziemy sukcesywnie przez okres 18 miesięcy, licząc od daty zawarcia umowy.
5. Oświadczamy, że akceptujemy termin płatności 60 dni licząc od daty dostarczenia faktury VAT.
6. Oświadczamy, że jesteśmy związani ofertą na czas wskazany w Zapytaniu Ofertowym .
7. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią ZO i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte.
8. W przypadku udzielenia nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

.....

podpis osoby uprawnionej