

OFERTA

My, niżej podpisani,, działając
w imieniu i na rzecz (nazwa i adres Wykonawcy)

Tel.: Fax: E-mail:

NIP: Regon: województwo:

wpisanej do:

- Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy pod nr KRS,
- lub do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej

w odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na **dostawę produktów leczniczych, nr PN-100/16/TM** składamy niniejszą ofertę.

Oferujemy realizację zamówienia zgodnie z tą dokumentacją i wypełnionym formularzem cenowym za cenę: PLN netto (słownie złotych netto:)
i PLN brutto (słownie złotych brutto:), w tym:

Pakiet nr:	Wartość netto:	Wartość brutto:
1		
2		
3		
4		
RAZEM		

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń. Tym samym zobowiązujemy się do spełnienia wszystkich warunków zawartych w SIWZ.
2. Termin przydatności towaru do użytku wynosi: m-cy (min. 12 m-cy) od daty dostawy do Zamawiającego.
3. Oferujemy termin płatności 60 dni od daty dostarczenia faktury do Zamawiającego.
4. Oświadczamy, że dostawy będziemy realizować **w terminie dni roboczych** (max. 3 dni robocze) od złożenia zamówienia przez Zamawiającego.
5. Oświadczamy, że akceptujemy postanowienia dot. treści zawieranej umowy (załącznik nr 7 do SIWZ). Jednocześnie zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty podpisać umowę bez zastrzeżeń, w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Oświadczamy, że oferowany przez nas asortyment jest zgodny z przedmiotem zamówienia szczegółowo opisanym w SIWZ, a dostawy wykonamy z należytą starannością, zgodnie z przedmiotem zamówienia szczegółowo opisanym w SIWZ.
7. Oświadczamy, że cena ofertowa zawiera wszystkie koszty związane z zakupem i dostawą do siedziby Zamawiającego.

8. Informujemy, że zamierzamy* / nie zamierzamy* powierzyć części zamówienia podwykonawcom (jeżeli TAK, należy wskazać w ofercie części zamówienia, których wykonanie zostanie powierzone podwykonawcom) [*niepotrzebne skreślić]:

1)

2)

9. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres **90 dni** od upływu terminu składania ofert. Na potwierdzenie tego wnieśliśmy wadium w wysokości PLN (słownie: PLN) w postaci w tym:

Pakiet nr:	Wartość wadium:	Pakiet nr:	Wartość wadium:
1		3	
2		4	

10. W razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w dokumentacji oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

11. Jesteśmy świadomi, że gdyby z naszej winy nie doszło do zawarcia umowy, wniesione przez nas wadium ulega przepadkowi. Wadium należy zwrócić na nr konta w Banku

12. Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym:
....., tel. faks: e-mail:

Ofertę niniejszą składamy na kolejno ponumerowanych stronach.

Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

- | | |
|-----------|-----------|
| 1) | str. |
| 2) | str. |
| 3) | str. |
| 4) | str. |
| 5) | str. |
| 6) | str. |
| 7) | str. |
| 8) | str. |
| 9) | str. |
| 10) | str. |
| 11) | str. |
| 12) | str. |
| 13) | str. |
| 14) | str. |

....., dnia
(miejscowość i data)

.....
(pieczęć i podpis)