

Pieczęć Wykonawcy

**Formularz oferty**

**Zamawiający: Specjalistyczny Zespół Opieki Zdrotnej nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu, ul. B. Kryśiewiczza 7/8, 61-825 Poznań**

**Dane Wykonawcy:**

**Pełna nazwa:** .....

.....

Adres (kod, miejscowość, województwo, powiat, ulica, nr domu, nr lokalu):

.....

.....

REGON:..... NIP: .....

Numer telefonu:.....

Adres e-mail: .....

wpisany do rejestru

..... pod

nr .....

Osoba do kontaktu (imię i nazwisko, telefon i/lub adres e-mail)

.....

1. Nawiązując do ogłoszenia na zakup i dostawę prasy w latach 2017 - 2018, oświadczamy, że oferujemy wykonanie zamówienia za następującą cenę:

**1) Zamówienie częściowe nr 1 – Zakup i dostawa prasy codziennej**

**netto** .....zł. plus obowiązujący podatek VAT .....%, wartość podatku VAT .....zł.co stanowi wartość brutto ..... zł.  
(słownie:..... zł.)

wyliczonego zgodnie z formularzem cenowym stanowiącym załącznik Nr 2;

**2) Zamówienie częściowe nr 2 – Zakup i dostawa prasy fachowej**

**netto** .....zł. plus obowiązujący podatek VAT .....%, wartość podatku VAT .....zł.co stanowi wartość brutto ..... zł.  
(słownie:..... zł.)

wyliczonego zgodnie z formularzem cenowym stanowiącym załącznik Nr 2a.

2. Zobowiązujemy się wykonać zamówienie w terminie od 16 stycznia 2017 r.

3. Oświadczamy, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.

4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z ogłoszeniem, nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy informacje niezbędne do przygotowania oferty.
5. Oświadczamy, że zamieszczony na stronie internetowej Zespołu projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na określonych w niej warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w ogłoszeniu
3. Oferta została złożona na ..... zapisanych stronach, kolejno ponumerowanych od nr ..... do nr .....
4. Załącznikami do niniejszej oferty są:
  - 1) .....
  - 2) .....
  - 3) .....
  - 4) .....
  - 5) .....

.....  
(pieczęć i podpis osoby uprawnionej lub  
upoważnionej przez wykonawcę)

.....  
(miejscowość, data)

Pieczęć Wykonawcy

## Formularz cenowy

Tytuł	Ilość egz.	Ilość wydań /rok	Wartość netto prenumeraty		Wartość brutto prenumeraty		Rabat %		Wartość brutto po rabacie		Ewentualne uwagi
			płatność roczna	płatność kwartalna	płatność roczna	płatność kwartalna	płatność roczna	płatność kwartalna	płatność roczna	płatność kwartalna	
GŁOS WIELKOPOLSKI	3	304									
RZECZPOSPOLITA	1	304									z dodatkami
GAZETA WYBORCZA	2	304									
			razem		0,00 zł		razem		0,00 zł		0,00 zł

Pieczęć Wykonawcy

## Formularz cenowy

Tytuł	Ilość egz.	Ilość wydań /rok	Wartość netto prenumeraty		Wartość brutto prenumeraty		Rabat		Wartość brutto po rabacie		Ewentualne uwagi
			płatność roczna	płatność kwartalna	płatność roczna	płatność kwartalna	płatność roczna	płatność kwartalna	płatność roczna	płatność kwartalna	
RYNEK ZDROWIA	2	12									
OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH	1	12									
BIUL. INF. DLA SŁUŻB EKONOMICZNO-FINANSOWYCH +SERWIS	1	36									
PORADNIK VAT	1	24									
PRZEGLĄD PODATKU DOCHODOWEGO	1	24									
SERWIS BHP	1	12									
STANDARDY TECHNICZNE I SANITARNO-HIGIENICZNE W ZAKŁADACH OPIEKI ZDROWOTNEJ	1	4									
PRAKTYCZNA FIZJOTERAPIA I REHABILITACJA	1	12									
MAGAZYN PIEŁĘGNIARKI I POŁOŻNEJ	1	12									
OCHRONA ŚRODOWISKA W PRAKTYCE	1	12									
			razem		0,00 zł		razem		0,00 zł	0,00 zł	