

Pieczęć Wykonawcy

**Formularz oferty /wzór/**

**Zamawiający: Specjalistyczny Zespół Opieki Zdrotnej nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu, ul. B. Krysiwicza 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 ***Dostawę preparatów do mycia i dezynfekcji endoskopów***, oświadczamy, że oferujemy wykonanie zamówienia za następującą cenę i na następujących warunkach:  
**netto** .....zł. plus obowiązujący podatek VAT .....%, wartość podatku VAT .....zł,co stanowi wartość brutto ..... zł.  
(słownie:..... zł.)
2. Zobowiązujemy się wykonać zamówienie w terminie 8 miesięcy od daty zawarcia umowy
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 Zamawiającego 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.
6. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w ogłoszeniu
7. Oferta została złożona na ..... zapisanych stronach, kolejno ponumerowanych

od nr ..... do nr .....

8. Załącznikami do niniejszej oferty są:

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....
- 4) .....
- 5) .....

.....  
(miejsowość, data)

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