

Dane teled adresowe Wykonawcy:

Formularz -Oferta Wykonawcy

- Załącznik nr 2 do SWZ

.....
Imię i nazwisko, lub nazwa firmy

.....
adres

.....
numer telefonu, adres e-mail

.....
osoba do kontaktów

O F E R T A W Y K O N A W C Y
na dostawę drobnego sprzętu laboratoryjnego, testów do badań alergologicznych
oraz testów do oznaczania kalprotektyny w kale
dla Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II

Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki
im. Papieża Jana Pawła II
ul. Aleje Jana Pawła II 10
22 – 400 Zamość

Nawiązując do zaproszenia do wzięcia udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym na **dostawę drobnego sprzętu laboratoryjnego, testów do badań alergologicznych oraz testów do oznaczania kalprotektyny w kale** dla Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu, oferuję/emy wykonanie przedmiotu zamówienia objętego zaproszeniem w zadaniu za:

cenę brutto (*cena z podatkiem VAT*) zł
słownie:
zgodnie ze złożoną ofertą cenową.

Tę część należy powielić tyle razy w ilu zadaniach została złożona oferta. Informacja o cenie musi być podana dla każdego zadania, w którym została złożona oferta.

1. Oświadczamy, że termin płatności faktury VAT wynosi 60 dni licząc od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.
2. Oświadczam/y, że ceny brutto zawierają m. in. wartość towaru, obowiązujące opłaty podatkowe, wszelkie koszty związane z dostawą towaru do Zamawiającego.
3. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia i przyjmujemy ją bez zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
4. Oświadczam/y, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia.
5. Oświadczam/y, że zawarte w specyfikacji warunków zamówienia postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na określonych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

6. Składając niniejszą ofertę, zgodnie z art. 225 ust. 1 ustawy PZP informuję/my, że wybór oferty:

a) nie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć,

b) będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, który miałby rozliczyć – w następującym zakresie:

(należy odpowiednio zaznaczyć punkt a) lub b).

7. Oferta została złożona na stronach kolejno ponumerowanych i składa się z następujących oświadczeń, dokumentów i informacji:

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis osoby/osób uprawnionych do składania oświadczenia woli w imieniu wykonawcy)