

.....
(miejsowość, data)

(pieczęć wykonawcy)

tel.:

fax:

**Samodzielny Publiczny
Szpital Wojewódzki
im. Papieża Jana Pawła II
ul. Al. Jana Pawła II 10
22-400 Zamość
fax (084) 638 66 69**

OFERTA WYKONAWCY
Pozycja nr.....

Odpowiadając na Państwa zaproszenie do złożenia oferty (numer sprawy AG-Z.2150.36.1.15) na dostawę **warzyw i owoców** :

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia, objętego zaproszeniem za cenę brutto (z podatkiem VAT)..... zł
(słownie:)
zgodnie z przedstawioną ofertą.
2. Oświadczam, że oferowany upust od średniej ceny giełdowej Ryneku Hurtowego w Elizówce wynosi..... %
3. Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję postanowienia zawarte we wzorze umowy w przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy na warunkach wynikających z niniejszej oferty i według przedstawionego wzoru.
4. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
5. Oferuję termin płatności dni od daty otrzymania faktury VAT.
Minimalny wymagany przez Zamawiającego – 14 dni.
6. Oświadczam, że wraz z pierwszą dostawą dostarczę Kupującemu dokument identyfikacji dostawcy w Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej.
7. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi jej integralną część są:
 - a. formularz oferty cenowej
 - b. formularz ofert wykonawcy
 - c. Aktualny odpis z właściwego rejestru o działalności gospodarczej

.....
podpis osoby uprawnionej /upoważnionej.