

Dane teleadresowe 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 artykułów spożywczych, ryb i mrożonek, drobiu i podrobów drobiowych 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 artykułów spożywczych, ryb i mrożonek, drobiu i podrobów drobiowych** 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. Oferowane w ramach użyczenia zamrażarki (*dotyczy zadania 1 i 3*):

Zad.	Oferowane w ramach użyczenia zamrażarki:		
	producent	pojemność	wartość brutto
1			
3			

3. Oświadczam/y, że ceny brutto zawierają m. in. wartość towaru, obowiązujące opłaty podatkowe, wszelkie koszty związane z dostawą towaru do Zamawiającego.

4. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia i przyjmujemy ją bez zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.

5. Oświadczam/y, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia.
6. 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.
7. 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).*

8. Oferta składa się z następujących oświadczeń, dokumentów i informacji:

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

.....
(miejscowość, data)

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