

Dane teleadresowe Wykonawcy:

**ZAŁĄCZNIK NR 1 do SIWZ**

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

.....  
(Adres)

.....  
(numer telefonu, faksu)

.....  
(Osoba do kontaktów)

**OFERTA WYKONAWCY**  
**na dostawę preparatów wiskoelastycznych i innych dla Oddziału Okulistycznego**  
**Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego**  
**im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu**

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

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na dostawę preparatów wiskoelastycznych i innych dla Oddziału Okulistycznego Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu

oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia **w zadaniu nr .....** objętego ogłoszeniem za cenę netto (bez podatku VAT) .....złotych  
podatek VAT .....złotych  
Cena brutto (z podatkiem VAT).....złotych  
słownie cena brutto: .....  
.....złotych.

1. Oświadczamy, że oferowany termin płatności wynosi 60 dni licząc od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT.

2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i przyjmujemy ją bez zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.

3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

4. Oświadczam/y, że zawarte w specyfikacji istotnych warunków zamówienia postanowienia umowy/umów zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy/umów na określonych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.

5. Składając niniejszą ofertę, zgodnie z art. 91 ust. 3a ustawy PZP informujemy, 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).*

6. Informuję, że:

a)  jestem małym lub średnim przedsiębiorstwem

b)  nie jestem małym lub średnim przedsiębiorstwem

*(należy odpowiedni zaznaczyć punkta a) lub b)*

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

.....  
*(miejscowość, data)*

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