

Dane teleadresowe Wykonawcy:

Formularz -Oferta Wykonawcy

.....  
*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 preparatów stosowanych w leczeniu żywieniowym**  
**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 preparatów stosowanych w leczeniu żywieniowym 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. Wartość pomp oferowanych w ramach użyczenia w zadaniu 1 i 2:

Zad.	Model, rok produkcji	Ilość	Wartość 1 szt.	Łączna wartość
1.		29		
2.		15		

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 i składa się z następujących oświadczeń, dokumentów i informacji:
- 1) .....
  - 2) .....
  - 3) .....
  - 4) .....

.....  
(miejscowość, data)

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