

Załącznik nr 1 do SWZ
Formularz

Dane teleadresowe Wykonawcy:

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

.....
Adres

.....
numer telefonu, email

.....
Osoba kontaktowa

O F E R T A W Y K O N A W C Y
na dostawę wędlin dla Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im.
Papieża Jana Pawła II w Zamościu.
DZP 3320.33.22

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

Zadanie

Nawiązując do zaproszenia do wzięcia udziału w postępowaniu na dostawę wędlin dla Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu, oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia objętego zaproszeniem za:

cenę bez podatku VAT..... zł

plus kwota podatku VATzł

cena z podatkiem VAT zł

słownie

zgodnie z przedstawioną 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. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia i przyjmujemy ją bez zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczam/y, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia.

3. Oświadczam/y, że zawarte w specyfikacji warunków zamówienia projektowane postanowienia umowy/umów został/y przez nas zaakceptowany/e i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na określonych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Składając niniejszą ofertę, zgodnie z art. 225 ust. 2 ustawy PZP informuję, 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,
- (należy odpowiednio zaznaczyć punkt a) lub b).
W przypadku zaznaczenia punktu b) należy wskazać nazwę rodzaj dostawy, której świadczenie będzie prowadziło do powstania obowiązku podatkowego, wartość dostawy objętej obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku oraz stawki podatku od towaru i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy będzie miała zastosowanie.
5. Oferta została składa się z następujących oświadczeń, dokumentów i informacji:

.....
(miejsce, data)

.....
(podpis osoby/ osób uprawnionych)