

Dane teleadresowe Wykonawcy:

Formularz -Oferta Wykonawcy

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

.....  
*adres*

.....  
*numer telefonu, faksu*

.....  
*osoba do kontaktów*

**O F E R T A W Y K O N A W C Y**  
**na dostawę tonerów do drukarek objętych gwarancją**  
**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 przetargu nieograniczonym na **dostawę tonerów do drukarek objętych gwarancją** dla Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu, oferuję/emy wykonanie przedmiotu zamówienia objętego zaproszeniem za cenę:

Cena netto (*bez podatku VAT*) .....zł.

kwota podatku VAT ..... zł.

Cena brutto (*cena bez podatku VAT powiększona o VAT*) ..... zł.

Słownie: .....  
.....,  
zgodnie ze złożoną ofertą cenową.

1. Oświadczamy, że oferowany termin gwarancji jakości wynosi ..... miesięcy od dnia dostarczenia przedmiotu zamówienia (minimalny wymagany przez Zamawiającego to 12 miesięcy).
2. Oświadczamy, że termin płatności faktury wynosi 60 dni licząc od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.
3. Oświadczam/y, że ceny brutto zawierają m. in. wartość towaru, obowiązujące opłaty podatkowe, wszelkie koszty związane z dostawą towaru do Kupującego.

Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki  
im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu  
„Dostawa tonerów do drukarek objętych gwarancją”  
AG.ZP 3320.49.19 - formularz oferta wykonawcy

4. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych 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 istotnych warunków zamówienia.

6. Oświadczam/y, że zawarte w specyfikacji istotnych 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. 91 ust. 3a 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 została złożona na ..... stronach kolejno ponumerowanych i składa się z następujących oświadczeń, dokumentów i informacji:

.....  
*(miejsowość, data)*

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