

Dane teleadresowe Wykonawcy:

ZAŁĄCZNIK NR 2 do SIWZ

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

.....
(Adres)

.....
(numer telefonu, faksu)

.....
(Osoba do kontaktów)

OFERTA WYKONAWCY
na dostawę leków, w tym stosowanych w programach lekowych
do Apteki Szpitalnej 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 leków, w tym stosowanych w programach lekowych do Apteki Szpitalnej 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. Jesteśmy świadomi, że gdyby z naszej winy nie doszło do zawarcia umowy/umów lub odmówimy podpisania umowy/umów na warunkach określonych w ofercie, Zamawiający zatrzymuje wniesione przez nas wadium wraz z odsetkami.

5. Wadium zostało wniesione w formiew wysokościzłotych.

6. 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).

7. Informuję, że:

a) jestem małym lub średnim przedsiębiorstwem

b) nie jestem małym lub średnim przedsiębiorstwem

(należy odpowiedni zaznaczyć punkta 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)

Uwaga: Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia wspólnego formularza „Oferta Wykonawcy” dla wszystkich oferowanych zadań pod warunkiem, iż informacje dotyczące ceny zostaną w nim określone dla każdego z oferowanych zadań oddzielnie.