**Załącznik nr 1**

**F O R M U L A R Z O F E R T Y**

Nazwa i siedziba oferenta

...............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Osoba uprawniona do kontaktu z Zamawiającym (imię, nazwisko, stanowisko):

.....................................................................................................................................................

Nr telefonu, faxu .....................................................................................................................................

Regon:......................................................................... NIP:....................................................................

Województwo............................................................... Powiat.................................................................

Do:

**SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ**

 **16-500 Sejny, ul. Dr E. Rittlera 2**

Nawiązując do ogłoszenia z dnia ........……………...r. zamieszczonego w Biuletynie Zamówień Publicznych Nr ......................... o przetargu nieograniczonym –znak postępowania 7/ZP/2011

na zakup i dostawę materiałów jednorazowego użytku z podziałem na 12 pakietów na potrzeby SP ZOZ w Sejnach.

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w następującym zakresie i wartości:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Numer pakietu** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** |
|  | **Pakiet nr 1** |  |  |
|  | **Pakiet nr 2** |  |  |
|  | **Pakiet nr 3** |  |  |
|  | **Pakiet nr 4** |  |  |
|  | **Pakiet nr 5** |  |  |
|  | **Pakiet nr 6** |  |  |
|  | **Pakiet nr 7** |  |  |
|  | **Pakiet nr 8** |  |  |
|  | **Pakiet nr 9** |  |  |
|  | **Pakiet nr 10** |  |  |
|  | **Pakiet nr 11** |  |  |
|  | **Pakiet nr 12** |  |  |

zgodnie z załącznik nr 2 do SIWZ stanowią integralną część niniejszej oferty;

1. Zobowiązujemy się wykonać zamówienie w terminie i na warunkach wymaganych przez Zamawiającego, określonych w pkt. II SIWZ – Opis Przedmiotu zamówienia oraz pkt. III SIWZ - Termin i miejsce wykonania umowy.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia oraz z istotnymi postanowieniami umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
3. Oświadczamy, że istotne postanowienia umowy, określone w pkt. XVI SIWZ, zostały przez nas zaakceptowane w całości i bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na zaproponowanych warunkach.
4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
5. Oferta została złożona na ……………………………….. zapisanych stronach podpisanych, zaparafowanych i kolejno ponumerowanych od nr ….....……… do nr ……………….. .
6. Niniejszym informujemy, że informacje składające się na ofertę, zawarte na stronach od .................... do ……………….. stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i jako takie nie mogą być ogólnodostępne.
7. Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi integralną jej część są:

(numerowany wykaz załączników wraz z tytułami)

................................................................

................................................................

................................................................

................................................................

............... ...................................................................

 Data Podpis upoważnionego przedstawiciela