

Załącznik nr 1

.....
/Nazwa i adres wykonawcy/

O F E R T A

dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Sejnach
W związku z prowadzoną procedurą przetargową, na:
„Dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku dla SP ZOZ w Sejnach”
zgodnie z wymaganiami określonymi w SIWZ, (sprawa nr: 12/ZP/2018).

1. Oferujemy realizację dostawy, będącej Pakietem nr za łączną wartość brutto: zł, słownie:..... zł, w tym podatek VAT:zł, wartość netto: zł, słownie:
zgodnie z formularzem asortymentowo –cenowym, stanowiącym integralną część niniejszej oferty.
(dla każdego pakietu proszę podać oddzielnie)
 2. Oferowany przez nas termin płatności wynosi dni licząc od daty otrzymania faktury VAT Zamawiającemu po zrealizowaniu zamówienia (minimalny termin płatności nie krótszy niż 30 dni). W przypadku, gdy realizacja zamówienia odbywa się w terminie późniejszym, niż data wystawienia faktury do Zamawiającego, termin płatności liczony jest od daty realizacji zamówienia.
 3. Oświadczamy, iż część zamówienia (wskazać jaką) powierzymy podwykonawcom (w przypadku nie powierzenia podwykonawcom żadnej części zamówienia należy wpisać „0” lub „-”)
 4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte.
 5. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ.
 6. Dostawy objęte niniejszym zamówieniem zamierzamy wykonywać na swój koszt i ryzyko.
 7. Proponujemy termin dostawy dni (*nie dłuższy niż 5 dni roboczych*).
 8. ** Oświadczamy, iż przy realizacji przedmiotu zamówienia będziemy polegać na potencjale firmy W związku z tym przedstawiamy, jako załącznik nrdo oferty, dokumenty potwierdzające oddanie nam do dyspozycji
(*podać zakres użyczenia*) na okres wykonywania przedmiotu zamówienia.
 9. ** Oświadczamy iż w trakcie realizacji zamówienia będziemy korzystać z podwykonawcy firmy..... w zakresie.....
 10. W przypadku przyznania nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia umowy (wg załączonego do SIWZ wzoru umowy) w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
 11. Oferta została złożona na zapisanych stronach, podpisanych i kolejno ponumerowanych od nr do nr
 12. Nasz numer REGON; NIP:; KRS:
- Województwo:; Tel.:
- Fax.:; Adres internetowy:
- Strona internetowa:
- Rodzaj przedsiębiorstwa..... (*mikro; małe ;średnie; duże*)

Dane kontaktowe do działu zamówień publicznych lub innego w sprawie oferty

TEL: FAX:....., E-MAIL:

13. Osoba upoważniona do koordynowania dostaw z zamawiającym w przypadku udzielenia nam

zamówienia to:nr tel.

14. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty*:

1/numer stron od..... do

2/ numer stron od..... do

3/ numer stron od..... do

4/ numer stron od..... do

5/ numer stron od..... do

.....
/podpis i pieczęć osoby
uprawnionej do reprezentowania
Wykonawcy/

.....
/miejsowość data/

*- wykorzystać w miarę potrzeby (ilości dokumentów).

** - wypełnić jeżeli dotyczy