

.....
 (pieczęć wykonawcy)

OFERTA CENOWA

Ja (My), niżej podpisany(-ni).....
 działając w imieniu i na rzecz:

.....
 (pełna nazwa wykonawcy)

.....
 (adres siedziby wykonawcy)

REGON: NIP:

Nr konta bankowego:

Nr telefonu: Nr faxu:

e-mail:

w odpowiedzi na zaproszenie nr EZ/210/1/2018 z dnia 02.01.2018r. na wykonanie zamówienia:

„Dostawa wyrobów medycznych jednorazowego użytku dla Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego przy ulicy Arkońskiej 4 w Szczecinie”

składam(-my) niniejszą ofertę:

- Oferuję(-jemy) wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach płatności określonych w zaproszeniu do składania ofert za cenę umowną brutto, która zgodnie ze szczegółową ofertą cenową stanowiącą załącznik nr 2A-1 wynosi:

Całkowita wartość netto PLN

(słownie netto:.....)

Całkowita wartość brutto PLN

(słownie brutto:.....)

Podatek VAT PLN

(słownie podatek VAT:.....)

- Oświadczam(-my), że zapoznałem(-liśmy) się z warunkami zawartymi w **projekcie umowy i akceptuję(-emy) je w całości**. W razie wybrania mojej (naszej) oferty zobowiązuję(-jemy) się do podpisania umowy na warunkach zawartych w projekcie umowy stanowiącym **załącznik nr 3** do zaproszenia oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
- Oświadczam(-my), że oferta **nie zawiera/zawiera** (właściwe podkreślić) informacji(-e) stanowiących(-e) tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach:

Osobą upoważnioną do podpisania umowy

jest:.....
(imię i nazwisko – stanowisko)

Ofertę składam(-my) na..... kolejno ponumerowanych stronach.

Na ofertę składają się:

1. Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej.
2. Oświadczenie, że przedmiot zamówienia spełnia normy jakościowe oraz posiada wymagane świadectwa dopuszczenia do stosowania w Służbie Zdrowia, na terenie RP zgodnie z obowiązującym prawem.
3. Materiały producenta ,np. foldery, opisy , wyciągi z katalogów itp. dotyczące oferowanych produktów z wskazaniem pozycji, której dotyczą.

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć i podpis osoby/osób wskazanych w dokumencie, uprawnionej/
uprawnionych do występowania w obrocie prawnym, reprezentowania
wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu)