

....., dnia2022 r

Formularz oferty
w postępowaniu o udzielenie zamówienia ofertowego na
sukcesywną dostawę leków dla Miejskiej Stacji Pogotowia Ratunkowego
z Przychodnią w Sopocie

1. Nazwa i adres Zamawiającego:

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej
Miejska Stacja Pogotowia Ratunkowego z Przychodnią w Sopocie,
ul. Bolesława Chrobrego 10, 81-756 Sopot

2. Dane dotyczące Wykonawcy:

Dane oferenta z adresem

Nazwa oferenta (Firma lub imię i nazwisko):

Siedziba: ul....., kod

miejsowość.....PESEL.....

REGON: NIP

Dane kontaktowe:

Telefon....., tel./fax

e-mail:

- 3. W nawiązaniu do ogłoszenia o niniejszym zamówieniu ofertowym oraz wymagań Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ) zobowiązuje się do wykonania przedmiotu zamówienia na **podstawie wykazu asortymentowo- cenowego stanowiącego załącznik nr 1 do formularza oferty, za:****

Wartość netto w wysokości:.....złotych,

Kwota podatku VAT w wysokości.....złotych, stawka podatku VAT.....,

Wartość brutto w wysokości:.....złotych,

(słownie:.....)

4. Wykonawca dla produktów, które nie zostały zawarte w ofercie, będzie stosował stały upust w wysokości.....% od ceny obowiązujące u Wykonawcy w dniu zamówienia.
5. Oświadczam, że zapoznałem się z SIWZ i projektem umowy oraz że nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz uzyskałem wszystkie informacje niezbędne do przygotowania oferty, a w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
5. Oświadczam, że w przypadku nie stawienia się mojej osoby lub umocowanej do zawierania umów w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego celem podpisania umowy, należy uznać, że odstąpiłem od zawarcia umowy i tym samym Zamawiający może podpisać umowę z innym Wykonawcą.
6. Oświadczam, że posiadam niezbędny potencjał osobowy i techniczny do zrealizowania w sposób prawidłowy przedmiotu zamówienia.
7. Oświadczam, że wykonam przedmiot zamówienia zgodnie z projektem umowy.
8. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą przez 30 dni licząc od dnia ustalonego jako dzień składania ofert.
9. Oświadczam, iż powyższa cena zawiera wszelkie koszty związane z realizacją oferowanego zamówienia zgodnie z SIWZ i projektem umowy.
10. Termin i zasady płatności: zgodnie z zapisami projektu umowy.
11. Oferta została złożona na ponumerowanych stronach.
12. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:
 1.
 2.
 3.

.....

.....

*Miejscowość, data
podpis)*

(czytelny podpis osoby lub osób upoważnionych lub imienna pieczęć i

Załącznik do formularza oferty:

1. Wykaz asortymentowo- cenowy – załącznik nr 1