

FORMULARZ OFERTOWY

DANE WYKONAWCY:

Pełna nazwa :.....
.....

Adres
województwo.....powiat.....

Tel. / Fax:

Internet: http://.....

e-mail:.....

Regon

NIP

1. Cena i termin realizacji zamówienia

Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia określonego w zapytaniu ofertowym

Pakiet Nr 1 za kwotę:

NETTO :

/ słownie złotych /

BRUTTO :

/ słownie złotych /

...../...../.....

miejsowość/data/ podpis osoby uprawnionej do złożenia oferty

Termin realizacji zamówienia:

Pakiet nr 1

do dni kalendarzowych licząc od daty otrzymania przez Wykonawcę zamówienia

Pakiet Nr 4 za kwotę:

NETTO :

/ słownie złotych /

BRUTTO :

/ słownie złotych /

Termin realizacji zamówienia:

Pakiet nr 4

do dni kalendarzowych licząc od daty otrzymania przez Wykonawcę zamówienia

Pakiet Nr 8 za kwotę:

NETTO :

/ słownie złotych /

BRUTTO :

/ słownie złotych /

Termin realizacji zamówienia:

Pakiet nr 8

do dni kalendarzowych licząc od daty otrzymania przez Wykonawcę zamówienia

Pakiet Nr 9 za kwotę:

NETTO :

/ słownie złotych /

BRUTTO :

/ słownie złotych /

...../...../.....

miejsce/data/ podpis osoby uprawnionej do złożenia oferty

Termin realizacji zamówienia:

Pakiet nr 9

do dni kalendarzowych licząc od daty otrzymania przez Wykonawcę zamówienia

Pakiet Nr 11 za kwotę:

NETTO :

/ słownie złotych /

BRUTTO :

/ słownie złotych /

Termin realizacji zamówienia:

Pakiet nr 11

do dni kalendarzowych licząc od daty otrzymania przez Wykonawcę zamówienia

Pakiet Nr 12 za kwotę:

NETTO :

/ słownie złotych /

BRUTTO :

/ słownie złotych /

Termin realizacji zamówienia:

Pakiet nr 12

do dni kalendarzowych licząc od daty otrzymania przez Wykonawcę zamówienia

Pakiet Nr 15 za kwotę:

NETTO :

/ słownie złotych /

BRUTTO :

...../...../.....

miejsowość/data/ podpis osoby uprawnionej do złożenia oferty

/ słownie złotych /

Termin realizacji zamówienia:

Pakiet nr 15

do dni kalendarzowych licząc od daty otrzymania przez Wykonawcę zamówienia

Pakiet Nr 16 za kwotę:

NETTO :

/ słownie złotych /

BRUTTO :

/ słownie złotych /

Termin realizacji zamówienia:

Pakiet nr 16

do dni kalendarzowych licząc od daty otrzymania przez Wykonawcę zamówienia

Pakiet Nr 17 za kwotę:

NETTO :

/ słownie złotych /

BRUTTO :

/ słownie złotych /

Termin realizacji zamówienia:

Pakiet nr 17

do dni kalendarzowych licząc od daty otrzymania przez Wykonawcę zamówienia

Pakiet Nr 18 za kwotę:

NETTO :

/ słownie złotych /

BRUTTO :

/ słownie złotych /

...../...../.....

miejsce/data/ podpis osoby uprawnionej do złożenia oferty

Termin realizacji zamówienia:

Pakiet nr 18

do dni kalendarzowych licząc od daty otrzymania przez Wykonawcę zamówienia

Pakiet Nr 21 za kwotę:

NETTO :

/ słownie złotych /

BRUTTO :

/ słownie złotych /

Termin realizacji zamówienia:

Pakiet nr 21

do dni kalendarzowych licząc od daty otrzymania przez Wykonawcę zamówienia

Pakiet Nr 25 za kwotę:

NETTO :

/ słownie złotych /

BRUTTO :

/ słownie złotych /

Termin realizacji zamówienia:

Pakiet nr 25

do dni kalendarzowych licząc od daty otrzymania przez Wykonawcę zamówienia

II. KSZTAŁTOWANIE SIĘ CEN W OKRESIE TRWANIA UMOWY

1. Cena brutto określona w punkcie I nie ulegnie zmianie przez okres obowiązywania umowy - nie dotyczy to zmiany cen wynikających ze zmiany przepisów lub wprowadzonych drogą decyzji właściwych organów administracji państwowej, w tym

...../...../.....

miejsceowość/data/ podpis osoby uprawnionej do złożenia oferty

zmiany stawki VAT oraz zmiany cen urzędowych, z następującym zastrzeżeniem: w przypadku obniżenia ceny urzędowej wyrobów medycznych będących przedmiotem zamówienia ich cena umowna brutto ulegnie obniżce do wysokości obowiązującej ceny urzędowej, w przypadku podwyższenia ceny urzędowej ich cena umowna brutto nie ulegnie zmianie

2. Zmianę cen w oparciu o w/w przyczyny – Wykonawca udokumentuje.

III. JAKOŚĆ

Dostarczane wyroby będą posiadały termin ważności nie krótszy, niż terminy wskazane w załączniku nr 1b oraz pozostałe parametry określone przez Zamawiającego w załączniku nr 1b oraz zaoferowane przez Wykonawcę zgodnie z załącznikiem nr 1b.

IV. OFEROWANE WARUNKI ROZLICZANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCĄ ZA ZREALIZOWANE DOSTAWY

1. Termin zapłaty od dnia wystawienia faktury Zamawiającemu - 30 dni

V. OŚWIADCZENIA WYKONAWCY

1. Oświadczamy, że posiadamy niezbędne dokumenty dopuszczające oferowany asortyment do obrotu i używania na terenie RP, zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 r. (Dz. U. 107 z 2010 r. poz. 679 z późniejszymi zmianami), które przedłoży Zamawiającemu na każde wezwanie.

2. Oświadczamy, że postanowienia zawarte w ogólnych warunkach umowy zostały przez nas zaakceptowane. W razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w dokumentacji przetargowej oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

4. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas 30 dni.

...../...../.....

miejscowość/data/ podpis osoby uprawnionej do złożenia oferty