

OFERTA

Nazwa i adres wykonawcy:

.....

Województwo:

NIP:

numer telefonu i faksu wraz z numerem kierunkowym

adres e-mail Wykonawcy

adres do korespondencji

Nazwa i siedziba Zamawiającego:

Odpowiadając na zapytanie ofertowe na:

zakup i dostawę odczynników i materiałów medycznych

znak sprawy: **9/ZP/ZO/2018**

Pakiet nr

(Uwaga! W przypadku składania oferty na więcej niż 1 pakiet, należy wypełnić dla każdego Pakietu z osobna)

1. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami i na zasadach zawartych w zapytaniu ofertowym za łącznym wynagrodzeniem:

cena ofertowa brutto:..... zł

słownie złotych:

2. Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:

- 1) zapoznałem/liśmy się z treścią zapytania dla niniejszego zamówienia,
- 2) jestem/my zdolni do wykonania przedmiotu zamówienia w terminie i na warunkach płatności określonych w zapytaniu ofertowym,
- 3) posiadam/y minimum 3-letnie doświadczenie w świadczeniu usług będących przedmiotem zamówienia,
- 4) w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty związane z realizacją niniejszego zamówienia,
- 5) uważam/y się za związanych niniejszą ofertą przez okres wskazany w zapytaniu ofertowym,
- 6) podwykonawca/y wykonają/ą następujące części zamówienia:

Nazwa/firma podwykonawcy

Część zamówienia

.....

.....

.....

.....

Brak wpisania będzie oznaczał, iż Wykonawca nie będzie korzystał z podwykonawców

- 7) wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

.....

*Data i podpis
(wykonawca/upoważniony przedstawiciel
wykonawcy)*