Załącznik Nr 1 do SIWZ

Data .....

OFERTA
(wzór)
na
"Dostaw opatrunków medycznych"

Nazwa Wykonawcy .....

Adres Wykonawcy

ul. ..... kod .....- ..... miejscowość .....

województwo..... powiat.....

Nr telefonu ..... Nr faksu .....

e-mail: .....

NUMER NIP ..... NUMER REGON .....

Nr rachunku bankowego .....

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym opublikowanego w BZP

Numer ogłoszenia: 499906 - 2013; data zamieszczenia: 04.12.2013

na **„Dostawę opatrunków medycznych "(ZP 33/2013)** oferujemy wykonanie następujących części zamówienia za kwotę:

GRUPA 1: 1. wartość netto ..... , 2. wartość podatku VAT ..... (..... % stawka) , 3. wartość brutto ..... ,
GRUPA 2: 1. wartość netto ..... , 2. wartość podatku VAT ..... (..... % stawka), 3. wartość brutto ..... ,

1. Oświadczamy, że płatność nastąpi przelewem w terminie ..... (min. 30 dni) od dnia otrzymania faktury.

2. Oświadczamy, ze zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.

3. Oświadczamy, że czujemy się związani niniejszą ofertą przez okres wskazany w SIWZ.

4. Oświadczamy, że zawarty w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

5. Oświadczamy, że okres niezmienności oferowanych wyrobów medycznych wynosi ..... (min. 12 miesięcy) od daty dostawy.

6. Oświadczamy, że minimalny okres przydatności do użycia oferowanych wyrobów medycznych wynosi ..... (min. 12 miesięcy) od daty dostawy.

7. Oświadczany, że powierzymy podwykonawcom wykonanie przedmiotu zamówienia w części dotyczącej ..... / że przedmiot zamówienia wykonamy w całości bez udziału podwykonawców*.

8. Załącznikami do niniejszej oferty są:

a)
b)
c)
d)
e)
f)

.....
Podpisy osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy.

* - niepotrzebne skreślić.