Załącznik Nr 1 do SIWZ

Nr sprawy ZP 30/2015

Data .....

OFERTA
(wzór)
na
„Dostawę szczepionek"

Nazwa
Wykonawcy .....

Adres Wykonawcy

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

województwo..... powiat.....

Nr telefonu .....

Nr faksu .....

e-mail ….....

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

Nr rachunku bankowego .....

Osoba odpowiedzialna za prawidłową realizacje umowy ….....

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym – znak ZP 30/2015 zamieszczonego w Biuletynie Zamówień Publicznych nr …..... -2015 z dnia …..... …..2015 r.
na *„Dostawę szczepionek"*
oferujemy wykonanie zamówienia za kwotę:

Prosimy o dołączenie do oferty wypełnionego arkusza asortymentowo - cenowego w formie elektronicznej na nośniku elektronicznym.
(*Arkusz powinien zawierać wszystkie ewentualne zmiany wprowadzone w czasie trwania postępowania*)

GRUPA 1:
1. wartość netto ..... ,
2. wartość podatku VAT ..... ,
3. wartość brutto ..... ,

GRUPA 2:
1. wartość netto ..... ,
2. wartość podatku VAT ..... ,
3. wartość brutto ..... ,

W załączeniu przedstawiamy wykaz oferowanych grup wraz z podaniem cen jednostkowych oraz ich wartości netto, brutto oraz wartości podatku VAT w formie tabelarycznej zgodnie z tabelą zamieszczoną w załączniku nr 5 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

1. Oświadczamy, że faktury będziemy dostarczać:
   - w wersji papierowej *
   - w wersji papierowej oraz w formie elektronicznej w formacie „DATAFARM" *
   ***(niepotrzebne skreślić)**.

2. Oświadczamy, że płatność nastąpi przelewem w terminie 60 dni od dnia otrzymania faktury, …..... dni (Wykonawca uzupełnia w przypadku zaoferowania dłuższego terminu płatności).

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

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

5. 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.

6. Oświadczamy, że minimalny okres przydatności do użycia oferowanych szczepionek wynosi 12 miesięcy od daty dostawy.

7. Oświadczamy, 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 oferenta.