

**FORMULARZ OFERTOWY**

UWAGA: WYPEŁNIA W CAŁOŚCI I PODPISUJE WYKONAWCA

(pieczęć Wykonawcy)
---------------------

Dane Wykonawcy:

Nazwa:.....

Adres: .....

Województwo .....Powiat.....

Kod: .....Tel./fax: .....

REGON: .....NIP.....KRS/EDG.....

INTERNET http:// .....

e-mail: .....

Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów ..... tel. ....

.....

Nr konta bankowego:.....

Niniejszym przedkładam ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego Na **Świadczenie Usługi Przeglądu i Walidacji wirówek, ciepłarek, chłodziarko –zamrażarek**, dla Wojewódzkiego Szpitala Podkarpackiego im. Jana Pawła II w Krośnie NZ/214/45 /2010.

Opis i warunki wykonania niniejszego przedmiotu Zapytania Ofertowego określa **załącznik nr 2** wraz z opisem przedmiotu zamówienia oraz wzór umowy do tego Zapytania Ofertowego stanowiący **załącznik nr 3**. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem się z warunkami Zapytania Ofertowego, w tym wzoru umowy i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń.

**Cena oferty (łącznie cena za całość przedmiotu zamówienia w okresie obowiązywania umowy) wynosi**

..... PLN brutto

(słownie: .....),

Cena oferty netto wynosi ..... PLN

(słownie: .....),

Oświadczam, że wzór umowy stanowiący **załącznik nr 3 do zapytania ofertowego – wzór umowy** został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na niżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym. **Oferuję termin płatności wynoszący .....dni (min. 30 dni) od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT/ rachunku.**

**Zobowiązuję się zrealizować umowę w terminie określonym we wzorze umowy do niniejszego zapytania ofertowego.**

*Handwritten signature*

**Termin związania oferta (ważność oferty).** Niniejszym oświadczam, że oferta ta jest ważna  
.....(co najmniej 30 dni) od dnia otwarcia ofert

**Do oferty dołączamy następujące załączniki:**

1. KRS/ EDG lub / oraz pełnomocnictwo)
2. zał. nr .....
3. zał. nr .....
4. zał nr .....

....., dn.....

.....  
podpis osób wskazanych w dokumentach  
uprawnających do występowania w obrocie  
prawnym lub posiadających pełnomocnictwo