

**FORMULARZ OFERTOWY POSTĘPOWANIA
W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO
NA DOSTAWĘ SZCZEPIONEK PRZECIW WIRUSOWI BRODAWCZAKA LUDZKIEGO**

Dane dotyczące oferenta

Nazwa.....

Siedziba.....

Nr telefonu/faks.....

nr NIP.....

nr REGON.....

adres poczty elektronicznej@.....

Dane dotyczące zamawiającego

SZPZLO Warszawa Bemowo-Włochy
ul. gen. M.C. Coopera 5
01-315 Warszawa

Zobowiązania oferenta

Zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia za poniższą cenę:

cena nettozł

(słownie:)

podatek VATzł

cena bruttozł

(słownie:)

Termin płatności (nie krótszy niż 30 dni, nie dłuższy niż 60 dni) dni.

Reklamacje będą załatwiane w terminie 48 godzin

- sposób zgłaszania problemów w przypadku reklamacji:

.....

.....

Numer konta bankowego Wykonawcy, na które będzie dokonywana wpłata przez Zamawiającego po otrzymaniu faktury:

.....

...

Zwrot wadium wniesionego w pieniądzu należy dokonać na konto (gdy wadium jest

wymagane)

.....
...

Osoby do kontaktów z Zamawiającym

Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy:

..... tel. kontaktowy, faks:

..... zakres odpowiedzialności

..... tel. kontaktowy, faks:

..... zakres odpowiedzialności

Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej

Nazwisko, imię

Stanowisko

Telefon.....Fax.....

Zakres*:

- do reprezentowania w postępowaniu
- do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy
- do zawarcia umowy

***niepotrzebne należy wykreślić**

Oświadczenia:

- 1) Oświadczam, że zapoznaliśmy się z treścią specyfikacji istotnych warunków zamówienia i przyjmujemy ją bez zastrzeżeń;
- 2) Oświadczam, że uważamy się za związanych niniejsza oferta przez okres 30 dni, tj. zgodnie z zapisem w SIWZ;
- 3) Oświadczam, że w przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą, zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach zgodnych z przedstawionymi w SIWZ wraz z załącznikami (oraz ewentualną ich modyfikacją dokonaną do dnia składania ofert).
- 4) Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego.
- 5) Dane do umowy:

Osoba(y), które będą zawierały umowę ze strony Wykonawcy	
Imię i nazwisko	Stanowisko

**Wykonawca należy do sektora małych i średnich przedsiębiorstw: TAK/NIE*
(*Właściwe zakreślić)**

Dokumenty

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

.....
.....
.....
.....
.....

Zastrzeżenie wykonawcy

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione:

.....
.....
.....

Inne informacje wykonawcy:

.....
.....
.....

.....
(data i czytelny podpis wykonawcy)