

Załącznik nr 1

FORMULARZ OFERTOWY

ZAMAWIAJACY – Zespół Przychodni Specjalistycznych
Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
w Tarnowie.
33-100 Tarnów
ul. M. Skłodowskiej – Curie 1

WYKONAWCA

1. Nazwa (Firma) Wykonawcy

.....
.....

2. Adres siedziba

.....
.....

3. Adres do korespondencji

.....
.....

4. Telefon Fax.

5. NIP REGON

Nawiązując do ogłoszonego przetargu nieograniczonego o wartości poniżej kwot określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy pzp na „dostawę leków gotowych dla Zespołu Przychodni Specjalistycznych sp.z o.o. w Tarnowie” składamy poniższą ofertę:

- 1) Oferujemy wykonanie całości przedmiotu zamówienia za łączną kwotę zł netto (słownie:.....)
- tj.zł brutto (słownie:.....)

zgodnie z załącznikiem I

- 2) Termin realizacji zamówienia : 12 miesięcy
- 3) Termin płatności – 30 dni od daty otrzymania poszczególnych faktur.
- 4) Oświadczamy, że spełniamy warunki i wymagania opisane w SIWZ.
- 5) Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej zasadami postępowania oraz zawartymi w niej istotnymi warunkami umowy. (projektem umowy).
- 6) Oświadczamy, że w okresie 12 miesięcy od daty podpisania umowy ceny (netto) nie ulegną zmianie.
- 7) Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ tj. 30 dni od daty jej otwarcia.
- 8) Załącznikami do niniejszej oferty są:*
- | | |
|----------|---------------|
| a) | str. Nr |
| b) | str. Nr |
| c) | str. Nr |
| d) | str. Nr |
| e) | str. Nr |
| f) | str. Nr |
| g) | str. Nr |

* załącznikami do niniejszej oferty są wszystkie dokumenty składane przez wykonawcę.
W przypadku braku miejsca na „Formularzu oferta” do wyszczególnienia wszystkich załączonych do oferty dokumentów, wykonawca sporządzi własny załącznik, w którym wymieni pozostałe składane do oferty dokumenty.

Miejscowość dnia2013 roku

.....
(podpis osoby - osób uprawnionych do
składania oświadczeń woli, wraz z
pieczęcią imienną)