

.....  
(Pieczęć wykonawcy)

## FORMULARZ OFERTOWY

### 1. Dane wykonawcy:

Pełna nazwa oferenta, adres, telefon, fax

.....  
adres ul.....  
miejscowość, kod..... województwo.....  
telefon.....  
fax.....  
mailto:.....  
NIP.....  
REGON.....

Osoba uprawniona do kontaktów w sprawie prowadzonego postępowania

.....  
tel. ....mailto: .....

### Przedmiot oferty: **Zakup i dostawa pożywek hodowlanych i surowic dla Wielkopolskiego Centrum Onkologii**

#### My niżej podpisani

.....  
.....  
.....  
Działając w imieniu i na rzecz  
.....  
.....

Składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w specyfikacji istotnych warunków zamówienia w postępowaniu na: zakup i dostawę pożywek hodowlanych i surowic dla potrzeb Wielkopolskiego Centrum Onkologii.

Oświadczamy ze zapoznaliśmy się ze szczegółowymi warunkami przetargu, ustalonymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.

1. Oferujemy przedmiot zamówienia za cenę całkowitą, ustaloną zgodnie z formularzem cenowym – załącznik nr 1 do specyfikacji na kwotę:

### 2. Cena oferty:

Szczegółowy wykaz cen jednostkowych i sposób wyliczenia łącznej ceny ofertowej stanowi załącznik do oferty.

Oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z wypełnionym formularzem cenowym za kwotę w sumie :

..... zł. netto, słownie:..... ..... zł. brutto, słownie..... powyższa kwota brutto zawiera podatek VAT w wysokości.....%.
--

w tym:

Pakiet nr ..... (powtórzyć zapis tyle razy ilu pakietów oferta dotyczy)

..... netto,

słownie:.....

..... brutto,

słownie.....

**3. Wymagane oświadczenia i dokumenty wymienione w SIWZ.**

Dla wykazania wiarygodności ekonomicznej i technicznej naszej firmy oraz doświadczenia i praktyki w zakresie stanowiącym przedmiot niniejszego przetargu, przedkładamy oświadczenia i dokumenty wymagane w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

**Potwierdzenie spełnienia wymogów dotyczących przedmiotu zamówienia.**

Zapewniamy, że oferowany przez nas asortyment, stanowiący przedmiot zamówienia posiada odpowiednią jakość i właściwości użytkowe dopuszczające do stosowania w placówkach ochrony zdrowia.

**4. Dostawy sukcesywne w terminie.....dni robocze (nie dłużej niż 5 dni), od złożenia zamówienia telefonicznie lub za pomocą fax-u, przez okres 12 miesięcy.**

**5. Termin gwarancji/ważności oferowanych materiałów do diagnostyki, objętych niniejszym postępowaniem wynosi .....m-cy (nie mniej niż 12 miesięcy od daty dostawy).**

**6. Warunki płatności. Termin zapłaty w ciągu 30 dni licząc od dnia otrzymania faktury przez zamawiającego.**

**7. Utrzymanie stałości cen. Zobowiązujemy się utrzymać stałość cen przez okres 12 miesięcy.**

**8. Jednocześnie oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej żadnych uwag.**

**9. W przypadku przyznania nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia pisemnej umowy, której treść zawiera SIWZ, w terminie i miejscu wyznaczonym przez zamawiającego.**

**10. Na potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz innych wymagań określonych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia do oferty załączamy:**

a) .....

b) .....

c) .....

itd. ....

Wszystkie strony naszej oferty wraz z załącznikami są ponumerowane i cała oferta składa się z ..... stron.

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

.....  
Podpisy wykonawcy osób upoważnionych  
do składania oświadczeń woli w imieniu  
wykonawcy