Znak sprawy: DZP/Z/2/2020 Załącznik Nr 2

Nazwa oferenta, siedziba

Do 1 Wojskowego Szpitala Klinicznego

z Polikliniką SPZOZ

Al. Racławickie 23

20-043 Lublin

**FORMULARZ OFERTY WYKONAWCY**

Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty cenowej na dostawę rękawic diagnostycznych nitrylowych:

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

Nazwa ...........................................................................................................

siedziba .........................................................................................................

NIP……………………………………………… REGON ............................................

Nr telefonu/faxu wykonawcy ........................................................................

adres poczty elektronicznej...............................................................................

**Data sporządzenia oferty** ..................................

1.Oferuję realizację przedmiotu zamówienia spełniającego wymagania określone w „Zaproszeniu” zgodnie z cenami podanymi w kosztorysie ofertowym :

* **cena brutto:................. zł,** słownie . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .
* cena netto: ................. zł, słownie……………………………………….

- VAT: .............................. ..zł, Stawka VAT:.................. ..%.

2. **Proponuje następujące warunki realizacji umowy:**

- **termin wykonania zamówienia : 2 m-ce** od daty podpisania umowy

- **warunki płatności**: **60 dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.

- **termin dostaw cząstkowych** - …….. dni od chwili złożenia zamówienia (max. 3 dni).

3.Oświadczam, iż podana cena uwzględnia wszystkie czynniki cenotwórcze tj. (wartość zamówienia , VAT, oraz koszt dostawy i ewentualnie udzielony rabat).

4.Oświadczam iż, złożona przeze mnie oferta cen jednostkowych będzie obowiązywała przez cały czas trwania umowy.

**5.Oświadczamy**, że termin ważności dostarczonego asortymentu będzie wynosił …………………….. (min. **6 miesięcy )** od daty każdorazowej dostawy.

6. Oświadczam, że zapoznałem się z dokumentami zaproszenia do złożenia oferty cenowej oraz warunkami realizacji zamówienia i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.

7. Oświadczam , że w razie wybrania mojej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy na warunkach wynikających z niniejszej oferty i według wzoru przedstawionego przez Zamawiającego oraz w terminie i w miejscu określonym przez Zamawiającego.

8. Przystępując do postępowania na …………………………………………oświadczam/y w imieniu Wykonawcy, że :

1) posiadam/y uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;

2) posiadam/y wiedzę i doświadczenie;

3) dysponuję/emy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;

4) znajduję/emy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej pozwalającej na realizację zamówienia.

9.Części zamówienia, które Wykonawca powierzy podwykonawcom (wskazać, o ile dotyczy) …………………………………………………………………..

10.Oświadczamy, że upoważnionym pełnomocnikiem do reprezentowania Wykonawcy/ów w postępowaniu o udzielenie niniejszego zamówienia oraz do podpisywania oferty i innych dokumentów związanych z postępowaniem i podejmowaniem decyzji w imieniu Wykonawcy jest/są:

…………………………………………………………………………………………………

imię i nazwisko, stanowisko

…………………………………………………………………………………………………

rodzaj upoważnienia

Uwaga: **dokument** potwierdzający, że ofertę podpisała **uprawniona osoba** (np KRS, pełnomocnictwo, oświadczenie) **załączyć-** o ile ofertę składa pełnomocnik lub przedstawiciel wykonawcy.

11. Osobą upoważnioną ze strony Wykonawcy, do kontaktów z Zamawiającym w sprawie dotyczących oferty jest ...................................................................................................., tel. ................................................... , numer faksu /adres e-mail…………………………………….

12. Osobą upoważnioną ze strony Wykonawcy, do kontaktów z Zamawiającym w sprawie realizacji umowy i zamówień jest ...................................................................................................., tel. ................................................... , numer faksu /adres e-mail do składania zamówień…………………………………….

13.Wykaz złożonych dokumentów:

-

-

-

-

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

*Podpis osoby upoważnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy*