

ZAŁĄCZNIK NR 2

FORMULARZ OFERTOWY

Dane Wykonawcy

Nazwa

Adres

Numer REGON NIP:

E-mail: Fax:

OFERTA

do Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Łapach ul. Korczaka 23 18-100 Łapy

Działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy, odpowiadając na ogłoszenie - o zapytaniu ofertowym na **dostawę artykułów szewnych do SP ZOZ w Łapach**, zgodnie z wymaganiami określonymi w Zapytaniu Ofertowym SP ZOZ VII/5/2016/ZO, oferujemy:

I.

1. Realizację dostawy będącej **PAKIETEM nr 1** za łączną wartość brutto: PLN, słownie: PLN, zgodnie z Formularzem asortymentowo-cenowym (Załącznik nr 1), stanowiącym integralną część niniejszej oferty.*
2. Realizację dostawy będącej **PAKIETEM nr 2** za łączną wartość brutto: PLN, słownie: PLN, zgodnie z Formularzem asortymentowo-cenowym (Załącznik nr 1), stanowiącym integralną część niniejszej oferty.*
3. Realizację dostawy będącej **PAKIETEM nr 3** za łączną wartość brutto: PLN, słownie: PLN, zgodnie z Formularzem asortymentowo-cenowym (Załącznik nr 1), stanowiącym integralną część niniejszej oferty.*
4. Realizację dostawy będącej **PAKIETEM nr 4** za łączną wartość brutto: PLN, słownie: PLN, zgodnie z Formularzem asortymentowo-cenowym (Załącznik nr 1), stanowiącym integralną część niniejszej oferty.*

Ważność oferty :

II.

1. Oferowany przez nas termin płatności wynosi **60 dni** licząc od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury po zrealizowaniu zamówienia. W przypadku, gdy realizacja zamówienia odbywa się w terminie późniejszym, niż data wpływu faktury do Zamawiającego, termin płatności liczony jest od daty realizacji zamówienia.
2. Oświadczamy, iż wyrażamy zgodę na stałość cen na oferowane produkty przez cały okres trwania umowy z zastrzeżeniem przypadku określonego we wzorze umowy.

3. Dostawy stanowiące przedmiot zamówienia wykonywać będziemy sukcesywnie (w miarę zgłaszanego przez Zamawiającego zapotrzebowania) przez okres 12 miesięcy licząc od daty zawarcia umowy oraz dostarczymy zamówiony towar najpóźniej w terminie
(maksimum 3 dni) od daty złożenia zapotrzebowania.
4. Dostawy objęte zamówieniem zamierzamy wykonywać na swój koszt i ryzyko.
5. W przypadku przyznania nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia umowy (wg załączonego do Zapytania Ofertowego wzoru umowy) w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
6. Adres internetowy:
7. Strona internetowa:
8. Osoba upoważniona do koordynowania dostaw z Zamawiającym w przypadku udzielenia nam zamówienia to: nr tel.

.....
(upelnomocnieni przedstawiciele oferenta)

Uwaga: * Niepotrzebne skreślić