

ZAŁĄCZNIK NR 1

OFERTA WYKONAWCY na dostawę warzyw i owoców dla Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II.

Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki
Im. Papieża Jana Pawła II
Ul. Aleje Jana Pawła II 10
22 – 400 Zamość

Nawiązując do zaproszenia do wzięcia udziału w przetargu nieograniczonym na dostawę warzyw i owoców Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu zamieszczonego w Biuletynie Zamówień Publicznych.

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia objętego zaproszeniem za cenę netto (bez podatku VAT)

słownie.....
..... zł.

plus kwota podatku VAT zł.

słownie.....
.....

Ogółem cena z podatkiem VAT zł.

słownie
.....zł

zgodnie z przedstawioną ofertą cenową.

1. Oświadczamy, że oferowany termin płatności wynosi dni licząc od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT.

2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i przyjmujemy ją bez zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.

3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

4. Oświadczamy, że dostawy objęte zamówieniem zamierzamy wykonać sami (jeżeli nie należy wskazać podwykonawcę i część zamówienia, którą wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy – w takim przypadku wykonawca jest zobowiązany do złożenia odrębnego oświadczenia) i nie będziemy ich powierzać innej osobie lub jednostce ani też przelewać na nią swych praw i wierzytelności wynikających z umowy.

5. Oświadczamy, że zawarte w specyfikacji istotnych warunków zamówienia postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.

.....
(data, podpis i pieczęć osoby uprawnionej)