

ZAŁĄCZNIK NR 1

**OFERTA WYKONAWCY
na dostawę warzyw dla Kuchni
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 dla Kuchni 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)zł.

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 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)