

**ZAŁĄCZNIK NR 3**

**OFERTA WYKONAWCY  
na dostawę warzyw i owoców 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 i owoców 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) .....

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)