

.....
(miejsowość , data)

Załącznik nr 1 do zaproszenia
AZ.2150-44/ 5 /2011

.....
(pieczęć wykonawcy)
tel.
fax.....

**Samodzielny Publiczny
Szpital Wojewódzki
im. Papieża Jana Pawła II
ul. Al. Jana Pawła II 10
22-400 Zamość**

OFERTA WYKONAWCY

Odpowiadając na Państwa zaproszenie do złożenia oferty
(pismo : AZ..... z dnia) na :

„ **Papiery medyczne – Zadanie nr.....** „

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia , zgodnie z wymogami opisu , za kwotę w wysokości :
 - netto : zł
(słownie : zł)
 - stawka podatku VAT%
 - brutto : zł
(słownie : zł)
2. Oświadczam , że wykonam przedmiot zamówienia w terminie 12 m-cy od daty podpisania umowy.
3. Oświadczam , że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
4. Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję postanowienia zawarte we wzorze umowy.
5. Oświadczam, że oferowany papier medyczny nadaje się do stosowania w aparacie podanym w opisie przedmiotu zamówienia w zadaniu nr
6. Oferuję termin płatności dni od daty otrzymania faktury VAT. (wymagany przez Zamawiającego minimum 14 dni)
7. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi jej integralną część są :

.....
.....

.....
(podpis osoby uprawnionej /upoważnionej *)

