



Załącznik Nr 2
do Regulaminu Udzielania Zamówień na dostawy nieprzekraczające 14.000 euro
z dnia 13 marca 2009 r.

Formularz oferty wykonawcy

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęć wykonawcy)

tel.:

fax:

**Samodzielny Publiczny
Szpital Wojewódzki
im. Papieża Jana Pawła II
ul. Al. Jana Pawła II 10
22-400 Zamość
fax (084) 638 66 69**

OFERTA WYKONAWCY

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

„ „

1.Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymogami opisu, za kwotę w wysokości :

a.netto: zł

(słownie: zł)

b.stawka podatku VAT %

c.brutto: zł

(słownie: zł)

2.Oświadczam, że wykonam przedmiot zamówienia do dnia / w terminie

..... 200... roku *

3.Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję postanowienia zawarte we wzorze umowy *.

4.Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

5.Udzielam gwarancji na przedmiot zamówienia na miesięcy licząc od dnia dostawy *.

6.Oferuję termin płatności dni od daty otrzymania faktury VAT.

Znak pisma:

Strona 1 z 2



Załącznik Nr 2
do Regulaminu Udzielania Zamówień na dostawy nieprzekraczające 14.000 euro
z dnia 13 marca 2009 r.

Formularz oferty wykonawcy

7. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi jej integralną część są:

a.....

b.....

c.....

.....
podpis osoby uprawnionej /upoważnionej *

* *niepotrzebne skreślić*