

.....
(pieczęć Wykonawcy)

Przedmiot zamówienia:

***SUKCESYWNE DOSTAWY LEKÓW I MATERIAŁÓW MEDYCZNYCH JEDNORAZOWEGO
UŻYTKU DLA POTRZEB MIESZKAŃCÓW DOMU POMOCY SPOŁECZNEJ
W OBRYTEM***

Wykonawca:

nazwa:

adres:

kod pocztowy

województwo

REGON

NIP

tel.

fax

internet: http://

e-mail

FORMULARZ OFERTY

Odpowiadając na ogłoszenie dotyczące przetargu nieograniczonego na w/w przedmiot zamówienia przystępujemy do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, składając ofertę w przetargu na wykonanie przedmiotu zamówienia.

1. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia za następującą cenę oferty do zapłaty przez Dom Pomocy Społecznej w części nie refundowanej przez NFZ i nie pokrytej przez mieszkańca:

- NETTO: zł.

- Stawka VAT:%
 - Wartość VAT: zł.
 - BRUTTO: zł.
2. Oferowana cena jest ceną ryczałtową i uwzględnia wszelkie koszty niezbędne do realizacji zakresu rzeczowego przedmiotu zamówienia oraz obowiązków Wykonawcy, określonych w umowie.
 3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej zadaniami postępowania, nie wnosimy do niej zastrzeżeń, posiadamy wszelkie informacje niezbędne do przygotowania oferty oraz realizacji przedmiotu zamówienia.
 4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
 5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z postanowieniami umowy, które zostały zawarte w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
 6. Załącznikami do niniejszej oferty są:
 - a).
 - b).
 - c).

....., dnia

.....
(podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

UWAGA:

1. należy zamieścić załączniki, zaświadczenia i dokumenty wymagane w Instrukcji dla Wykonawcy