

FORMULARZ OFERTY

Nazwa i adres Wykonawcy.....

.....

Z siedzibą w

.....

REGON NIP.....

Telefon FAX

E - mail

Załącznik nr 1.1. do SWIZ

Wartość zamówienie NETTO	Wartość podatku VAT	Wartość zamówienia BRUTTO

1. Przystępuje do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę różnych artykułów spożywczych o numerze sprawy: ZP-230/PN1/11 oferuje wykonanie przedmiotu zamówienia na warunkach określonych w SWIZ i wykazie asortymentowo – cenowym.
2. Warunki płatności:
Oferujemy płatność w terminie 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego Faktury wystawionej po dostawie zamówionej części przedmiotu zamówienia
3. Oświadczam (y), że następująca część zamówienia
..... będzie powierzona podwykonawcy.
4. Termin wykonania zamówienia od 12 miesięcy od daty zawarcia umowy, lub do wyczerpania wartości umowy.
5. Przedstawiony w naszej ofercie asortyment w każdej pozycji posiada wymagane prawem (wydany przez upoważniony organ) aktualne świadectwo dopuszczenia do obrotu i stosowania na rynku polskim zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami. Wszystkie oferowane produkty spełniają, właściwe dla każdego z nich, wymogi jakościowe, co do opakowania i przechowywania.

NINIEJSZYM OŚWIADCZAM (Y), ŻE:

1. Zapoznałem/łam/ liśmy się ze SWIZ i postawionymi w niej wymaganiami i nie wnoszę /nie wnosimy do niej zastrzeżeń, oraz, że uzyskałem / lismy informacje konieczne do przygotowania oferty.
2. Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawartej umowy, zostały przez mnie/ nas zaakceptowane. Przedmiot umowy jest zgodny z przedmiotem zamówienia.
3. Jestem/jesteśmy związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWIZ, tj. przez okres 30 dni, licząc od terminu składania ofert.

.....
Podpis pełnomocnego przedstawiciela