

FORMULARZ OFERTY

_____ dnia _____

(pieczęć firmowa Wykonawcy)

NIP _____

REGON _____

I. Nawiązując do zaproszenia do składania ofert z dnia **11.04.2016r.** na:**odzież medyczną szpitalną, ratowniczą, obuwie medyczne oraz odzież dla pracowników gospodarki**

oferuję przedmiot zamówienia za :

Wartość pakietu nr 1 – odzież medyczna

wartość netto :

wartość brutto :

Wartość pakietu nr 2 – obuwie

wartość netto :

wartość brutto :

Wartość pakietu nr 3 – odzież dla ratownictwa

wartość netto :

wartość brutto :

Wartość pakiet nr 4 – dla pracowników gospodarczych

wartość netto :

wartość brutto :

gwarancja podana w miesiącach wynosi miesięcy (nie mniej niż 24 miesięcy)

słownie :

II. Termin płatności podany w dniach (jednak nie mniej niż 30 dni) dni

III. Oświadczamy, że w cenie zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i nie ulegnie wzrostowi do końca trwania umowy.

IV. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 21 dni od daty otwarcia oferty.

V. Oświadczamy, że uzyskaliśmy konieczne informacje potrzebne do przygotowania oferty, zapoznaliśmy się projektem umowy i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń.

VI. Informujemy, że wykonawca zamierza zlecić część prac innym podmiotom niżej wymienionych części przedmiotu zamówienia* :

Lp.	Nazwa części zamówienia	Nazwa i adres wykonawcy

VII. Oświadczamy, że spełniamy wszystkie warunki udziału w postępowaniu zgodnie z wymogami zamawiającego określonymi w załączniku Nr 3.

- niepotrzebne skreślić

Podpis i pieczęć osoby upoważnionej
do reprezentowania firmy