**FORMULARZ OFERTOWY - Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego DZP.2612.1.9.2020**

Na: **„Dostawę pieczywa i wyrobów cukierniczych dla 107. Szpitala Wojskowego z Przychodnią SP ZOZ w Wałczu”**

**JA/MY NIŻEJ PODPISANI**…………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…..

**działając w imieniu i na rzecz**

………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców), w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy)   
i dokładne adresy wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum

nawiązując do zapytania ofertowego, opublikowanym na stronie internetowej Zamawiającego, składamy ofertę na **„Dostawę pieczywa i wyrobów cukierniczych dla 107. Szpitala Wojskowego   
z Przychodnią SP ZOZ w Wałczu”**

Cena zamówienia brutto (z VAT) w PLN:……………………………………………………………………………………………………………….

słownie: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

w tym podatek VAT ………………………………………………………………………………….% wynosi ……………………………….………..

Cena zamówienia netto: ……………………………………………………………………………………………………………………….…………….

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego, akceptujemy je w całości i nie wnosimy do niego zastrzeżeń.
2. Oferujemy realizację zamówienia zgodnie z projektem umowy stanowiącym integralną część Zapytania ofertowego, zgodnie z cenami wynikającymi z formularzy cenowych załączonych do oferty.
3. Termin płatności **wynosi 60 dni** od dnia doręczenia faktury Zamawiającemu.
4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres 30 dni.
5. Oświadczamy, że w przypadku wyboru naszej oferty, zobowiązujemy się do zawarcia umowy   
   w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Imię i nazwisko, numer telefonu, adres e-mail osoby upoważnionej do kontaktów w sprawach związanych z ofertą:…………………………………………….; tel: ……………….; adres e-mail: ……….…………………
7. Data przekazania pisma ze strony Zamawiającego w formie e-mail/ będzie uważana za wiążącą.
8. Nasze konto bankowe ………….
9. Nasz REGON ………………………………………………………………………………………………
10. **Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:**
11. **Formularz asortymentowo – cenowy (załącznik nr 2)**
12. **Aktualny odpis** z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej.
13. **Oświadczenie Wykonawcy o wdrożeniu i stosowaniu w zakładzie systemu HACCP.**
14. W przypadku, gdy umocowanie osoby podpisującej ofertę nie wynika z właściwego rejestru, należy dołączyć pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w tym postępowaniu i zawarcia umowy, podpisane przez osoby do tego umocowane zgodnie z odpisem z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji   
    i informacji o działalności gospodarczej.

……………………………… ………………………………………………………………………………………

(miejscowość, data) (podpis wykonawcy lub osób upoważnionych)