*Załącznik nr 2*

**OFERTA WYKONAWCY**

**Uniwersyteckie Centrum Stomatologii  
 w Lublinie**

ul. Doktora Witolda Chodźki 6

Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty na **dostawy artykułów higienicznych** składam poniższą ofertę:

1. Dane oferenta:

Nazwa Wykonawcy: ................................................................................................

Adres Wykonawcy: ..................................................................................................

**NIP** Wykonawcy: .....................................................................................................

**REGON** Wykonawcy: .............................................................................................

**Kapitał zakładowy:**…………………………………………………………………….

Nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów: .......................................................

Telefon: .............................................................

Poczta elektroniczna (e-mail): .................................................................................

Adres internetowy (URL): ..........................................................................

1. Data sporządzenia oferty...................................................................................................
2. Oferuję realizację przedmiotu zamówienia na okres 12 miesięcy za:

cenę brutto ………………………….zł,

1. Termin realizacji umowy: umowa na okres 12-tu miesięcy.
2. Termin dostaw cząstkowych nie dłuższym niż 5 dni roboczych.
3. Forma i termin płatności(nie krócej niż 60 dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury do Zamawiającego) -………………**dni**
4. Oświadczam, iż podane ceny uwzględniają wszystkie czynniki cenotwórcze (cło, VAT), koszt dostawy oraz udzielony przez firmę rabat.
5. Oświadczamy, że:

- oferowany asortyment posiada właściwe im atesty i/lub zgłoszenia oraz, że mogą być przedmiotem obrotu i stosowania w Polsce;

- opakowanie zbiorcze poszczególnych asortymentów będzie metkowane (opis techniczny produktu);

* złożona oferta cenowa netto będzie obowiązywała przez cały okres obowiązywania umowy.

...............................................................................

Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania interesów Wykonawcy