**Oferta Wykonawcy**

**Do Uniwersyteckie Centrum Stomatologii w Lublinie**

Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty na dostawę kas fiskalnych składam poniższą ofertę:

Dane Wykonawcy:

nazwa...................................................................................................................

siedziba................................................................................................................

NIP…………………………………………………………………………..….

REGON ...............................................................................................................

PESEL (dotyczy osoby fizycznej) ……………………………………………...

Data sporządzenia oferty.......................................................................................

Nr telefonu do przekazywania korespondencji ……………………….…………

Adres poczty elektronicznej: ….……………………………………………..…..

Oferuję dostawę drukarki fiskalnej oraz kas fiskalnych na kwotę:

…………………………….netto (słownie: ……………………………..zł 00/100)

…………………………….brutto (słownie: ……………………………..zł 00/100)

Proponuję następujące warunki realizacji kontraktu:

1) **termin realizacji umowy** - dostawa w ciągu 5 dni roboczych od dnia zawarcia   
umowy - ……….. dni

2) termin gwarancji (nie krótszy niż 24 miesięcy) - ……………...miesięcy

3) **warunki płatności - płatność** realizowana będzie przelewem bankowym na konto Wykonawcy   
w ciągu (nie krótszy niż 30 dni) ………dni po dostarczeniu prawidłowo wystawionej faktury do Zamawiającego.

Oświadczam, iż podane ceny uwzględniają koszt opakowania oraz transportu do siedziby Zamawiającego, podatek VAT jeśli występuje oraz ewentualnie udzielony rabat finansowy.

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

*Podpis osoby upoważnionej*

*do reprezentowania firmy*