**Oferta Wykonawcy**

Do Uniwersyteckie Centrum Stomatologii w Lublinie,

ul. Doktora Witolda Chodźki 6

Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty na dostawę materiałów opatrunkowych składam poniższą ofertę:

1. Dane Wykonawcy:

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

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

NIP……………………………………………………………………………..

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

PESEL………………………………………………………………………………..

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

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

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

3. Nr telefonu i adres e-mail do przekazywania korespondencji………………………

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

3. Oferuję realizację przedmiotu zamówienia na okres 12 miesięcy

cena netto ……………………….zł. (słownie)…………………………………………………........................

cenę brutto ……………………….zł, (słownie) …………………………………………………………………

Stawka VAT : .......................%.

**4. Proponuję następujące warunki realizacji kontraktu:**

1) **termin realizacji umowy\*** - usługi sukcesywne realizowane w ciągu 12 miesięcy od podpisania umowy.

2) **termin realizacji usługicząstkowe**j (max. 5 dni roboczych )**................** dni roboczych od przyjęcia zgłoszenia

3) **forma i termin płatności –** przelew (min. 60 dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury):...............dni.

5. Oświadczam, iż opakowanie zbiorcze poszczególnych asortymentów będzie metkowane (opis techniczny produktu).

6.Oświadczam, iż dostarczany asortyment posiada termin ważności – minimum 12 miesięcy licząc   
od dnia dostawy do siedziby Zamawiającego.

7. Oświadczam, iż podane ceny uwzględniają koszt wykonania materiałów opatrunkowych, ich opakowania oraz transportu do siedziby zamawiającego, podatek VAT jeśli występuje oraz ewentualnie udzielony rabat finansowy.

8. Oświadczam, iż złożona przeze mnie oferta cenowa netto będzie obowiązywała przez cały okres obowiązywania umowy.

9. Oświadczam, iż przedmiot zamówienia jest dopuszczony do obrotu, a produkty kwalifikowane jako wyrób medyczny posiadają oznakowanie znakiem CE i są zgodne z Dyrektywą 93/42/EEC, a także, iż dostarczę (na każde wezwanie Zamawiającego) kopie dokumentów potwierdzających ten fakt.

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

*Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania firmy*

………………………………………

*Miejscowość, data*