Załącznik nr 2

Oferta Wykonawcy

Do Uniwersyteckiego Centrum Stomatologii w Lublinie,

ul. Doktora Witolda Chodźki 6

20-093 Lublin

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

1. Dane Wykonawcy:

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

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

NIP………………………………………………………………………………….…..

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

PESEL(osoba fizyczna)……………………………………………………..……….

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

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

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

 Nr telefonu / adres poczty e-mail: …………………………………………..……

3. Oferuję realizację przedmiotu zamówienia na okres 12 miesięcy

Zadanie nr 1 - ……………………….zł brutto

Zadanie nr 2 - ……………………….zł brutto

Zadanie nr 3 - ……………………….zł brutto

Zadanie nr 4 - ……………………….zł brutto

Zadanie nr 5 - ……………………….zł brutto

Zadanie nr 6 - ……………………….zł brutto

4. Proponuję następujące warunki realizacji kontraktu:

 1) termin realizacji umowy - sukcesywne w ciągu 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy

 2) terminy realizacji dostaw cząstkowych (sukcesywnych) nie dłuższy niż 7 dni roboczych od otrzymania zamówienia: .............. dni roboczych

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

5. Oświadczam, iż podane ceny uwzględniają wszystkie czynniki cenotwórcze (cło, VAT), koszt dostawy oraz udzielony przez firmę rabat.

6. Oświadczam, że:

 - zapewniam termin ważności oferowanego / dostarczonego asortymentu (min. 12 miesięcy) ......... miesięcy licząc od dnia dostawy do siedziby Zamawiającego;

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

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

*Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania firmy*

………………………………………

*Miejscowość, data*