



(pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ OFERTOWY**I. DANE WYKONAWCY:**

NAZWA

FIRMY: _____

REGON FIRMY: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|

NIP FIRMY: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

ADRES FIRMY: kod, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu, województwo, powiat:

_____ - _____ , _____ , _____ ,

_____ , _____ , _____

Zarejestrowana w _____ ul. _____ pod

Nr _____

Internet: http:// _____ .pl,

e-mail: _____ @ _____

numer kierunkowy: _____

tel. _____ faks _____

II. PRZEDMIOT OFERTY :

Oferta dotyczy zamówienia publicznego udzielanego przez Szpitala Specjalistycznego im. J. Gromkowskiego we Wrocławiu przy ul. Koszarowej 5 sygn. sprawy: **ZO / 42 / AA / 23** w trybie zapytania ofertowego na:

na Sukcesywną Dostawę na Pojemniki na próbki histopatologiczne, wypełnione w 1/2 objętości buforowanym formaldehydem 10% na 12 miesięcy od dnia podpisania umowy. Podana wartość zawiera również koszty dojazdu.

Oferta na dostawę pojemników na próbki histopatologiczne wypełnione 1/2 objętością buforowanym formaldehydem 10% wynosi:

A. Wartość netto: zł (słownie.....)

stawka VAT....., kwota VAT: zł,

Wartość brutto: zł, (słownie.....)

Wartość brutto powinna zawierać wartość netto i kwotę podatku VAT.

--/--/--/---

B) Termin dostawy :Pojemników na próbki histopatologiczne, wypełnione w ½ objętości buforowanym formaldehydem 10% wynosi dni roboczych *

*Proszę uzupełnić

1. Wyrażamy zgodę na termin płatności do 30 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT na nr konta bankowego wskazanego na fakturze.
2. Potwierdzamy termin realizacji usług w okresie **12 miesięcy od dnia zawarcia umowy**.
3. Informujemy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą w okresie wskazanym w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze szczegółowymi warunkami przetargu zawartymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.
5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z projektem umowy załączonym do specyfikacji istotnych warunków zamówienia i akceptujemy go bez zastrzeżeń oraz zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835).
7. Wskazuję następujące podmiotowe środki dowodowe, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, oraz dane umożliwiające dostęp do tych środków **(ODPIS Z KRS lub z CEIDG):**
 - 1)

(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)
8. Osobą, która podpisze umowę w sprawie zamówienia publicznego będzie..... (stanowisko służbowe).....
9. Osobą odpowiedzialną za bieżącą realizację zamówienia będzie..... nr tel.:
.....fax.:

....., dnia

.....
(pieczętka i podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy)