SP ZOZ/TP/4/2014 **Załącznik Nr 1**

……………………………………………………..………

pieczęć Wykonawcy lub Wykonawców

ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia

tel./fax ……………………………………….………….

REGON ……………………………………..……………

NIP ……………………………….………………….

e-mail …………………………..……………………..

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Nawiązując do zapytania ofertowego na zadanie:**

**Zakup wraz z dostawą materiałów biurowych dla potrzeb Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Myszkowie”**

składamy niniejszą ofertę w zakresie:

1) Pakiet nr 1:

netto: …………………zł

słownie: …………………………………………………………………………….

VAT: ………………….zł

brutto: ………………..zł

słownie: ……………………………………………………………………………..

2) Pakiet nr 2:

netto: ………………….zł,

słownie: ………………………………………………………………………………

VAT: ……………………..

brutto………………….zł

słownie: ………………………………………………………………………………

3) Pakiet nr 3:

netto: …………………… zł,

słownie: ……………………………………………………………………………

VAT: ……………………zł

brutto: …………………… zł

słownie: …………………………………………………………………………….

4) Pakiet nr 4:

netto: …………………… zł,

słownie: ……………………………………………………………………………

VAT: ……………………zł

brutto: …………………… zł

słownie: …………………………………………………………………………….

Łączna wartość oferty wynosi:

netto: ……………………….zł

słownie netto: ……………………………………………………………………....

podatek VAT: ……………………zł

brutto z VAT: ……………………zł

słownie brutto: ………………………………………………………………………

**Termin wykonania zamówienia: 12 miesięcy od daty podpisania umowy.**

**Warunki płatności:** zgodnie z warunkami określonymi we wzorze umowy.

Oświadczamy, że:

* Zapoznaliśmy się z treścią niniejszego zapytania ofertowego, nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.
* Uważamy się za związanych z ofertą przez czas wskazany w zapytaniu ofertowym.
* Załączony do zapytania ofertowego wzór umowy został przez nas zaakceptowany bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

Oświadczamy, że spełniamy warunki dotyczące:

* 1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
  2. posiadania wiedzy i doświadczenia,
  3. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia.
  4. sytuacji ekonomicznej i finansowej.

**Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej**:

* Nazwisko, imię ....................................................................................................
* Stanowisko ...........................................................................................................
* Telefon...................................................Fax.........................................................
* Zakres\*:
* - do reprezentowania w postępowaniu
* - do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy.
* *Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączamy:*

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Inne informacje Wykonawcy:**

…………………………………….……………………………………………………………

W załączeniu:

1. Wypełniony formularz oferty w/g załącznika.

2. Wypełniony formularz asortymentowo-cenowy.

3. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;

4. Zaparafowany wzór umowy.

Na ……… kolejno ponumerowanych stronach składamy całość oferty.

…………………., dn. ………………………………..

……………………….……………………….

podpisy osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo