

.....
(pieczęć Wykonawcy, adres,)

OFERTA WYKONAWCY

Nawiązując do ogłoszenia dotyczącego przetargu nieograniczonego na zamówienie pn.:

DOSTAWA SPRZĘTU DLA POTRZEB INSTYTUTU PIELĘGNIARSTWA I NAUK O ZDROWIU

MY NIŻEJ PODPISANI:

.....
.....

działając w imieniu i na rzecz:

.....
.....

nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców

(w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firm) i dokładne adresy wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członka konsorcjum)

1. **SKŁADAMY OFERTE** na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze **Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia**.
2. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ) oraz ewentualnymi wyjaśnieniami i zmianami SIWZ przekazanymi przez Zamawiającego i uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami i zasadami postępowania.
3. **OFERUJEMY** wykonanie przedmiotu zamówienia za:

CENĘ [NETTO] : Zł

PLUS NALEŻNY PODATEK VAT % Zł

CENĘ [BRUTTO] : Zł

[Słownie :.....]

4. **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ**, wykonać przedmiot zamówienia w terminie: do **14 dni** od dnia podpisania umowy.
5. **OŚWIADCZAMY**, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres **30 dni**.

6. **ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMY** sami*/ przy udziale podwykonawców w następującym zakresie*

.....
.....

7. **OŚWIADCZAMY**, że sposób reprezentacji Wykonawcy*/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia* dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący:

.....
Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę – spółki cywilne
lub konsorcja

8. **OŚWIADCZAMY**, że informacje i dokumenty zawarte na stronach nr od do stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji zastrzegamy, że nie mogą być udostępnione.

9. **WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie przedmiotowego postępowania należy kierować na poniższy adres:

.....
.....

Tel: fax: e-mail:

10. **OFERTĘ** niniejszą składamy na kolejno ponumerowanych stronach.

11. ZAŁĄCZNIKI:

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

....., dn.,

.....
podpis osoby uprawnionej do składania
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

***Niewłaściwe skreślić**