

UWAGA: WYPEŁNIA I PODPISUJE WYKONAWCA- CAŁOŚĆ

(pieczęć Wykonawcy)

Dane Wykonawcy:

Nazwa:

Adres:

Województwo Powiat

Kod: Tel./fax:

REGON: NIP KRS/EDG.....

e-mail:

Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów

tel.

Nr konta bankowego Wykonawcy:

Niniejszym przedkładamy naszą ofertę na dostawę odzieży ochronnej dla zespołów wyjazdowych Bieszczadzkiego Pogotowia Ratunkowego SPZOZ w Sanoku 38-500 Sanok, ul. Jezierskiego 21 BPR/ZAP/187/2019

Jednocześnie oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami Zapytania Ofertowego oraz opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń.

I. Cena oferty (łącznie cena za całość przedmiotu zamówienia w okresie obowiązywania umowy)

Cena oferty netto wynosi PLN

(słownie:.....),

Cena oferty brutto wynosi PLN

(słownie:),

1. Potwierdzam termin realizacji zamówienia do dnia 29.11.2019r.

2. Termin płatności wynosi do 30 dni od daty wystawienia prawidłowej faktury VAT

3. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert

4. Oferujemy niezmienności cen przez okres obowiązywania umowy.

5. Potwierdzam dopuszczenie przedmiotu zamówienia do obrotu /używania na dowód czego załączam np. oryginały/ kserokopie certyfikatów, deklaracji zgodności, atestów, itp.(lub stosowne oświadczenie jeśli nie dotyczy).

II. Do oferty dołączamy następujące załączniki:

1. zał. nr

2. zał. nr

....., dn.

(podpis osób wskazanych w dokumencie
uprawnającym do występowania w
obrocie prawnym lub posiadających
pełnomocnictwo)

**NA DOSTAWĘ ODZIEŻY OCHRONNEJ DLA ZESPOŁÓW WYJAZDOWYCH
BIESZCZADZKIEGO POGOTOWIA RATUNKOWEGO SPZOZ W SANOKU**