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

(pieczęć Wykonawcy)

Pełna nazwa Wykonawcy

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

Adres (siedziba) Wykonawcy ............................................................................................................................

fax, email, telefon ……………………………………………………………………

OFERTA WYKONAWCY

1. Oferujemy dostawy odzieży roboczej dla pracowników szpitala z tkaniny RADUS PRO według zestawienia jak w Formularzu cenowym:

#  Ogólna wartość netto **...................................** **zł**

(słownie: **.........................................................................**złotych …../100)

kwota VAT **.......................................** **zł**

(słownie: **........................................................................** złotych …../100)

Ogólna wartość brutto **..................................** **zł**\*

(słownie: **.......................................................................** złotych …../100)

**\*Wartość brutto** powinna zawierać wartość netto, kwotę podatku VAT, cenę transportu, upusty, rabaty oraz wszelkie inne koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z całością dokumentacji i nie wnosimy do niej zastrzeżeń. Zobowiązujemy się do zawarcia umowy zgodnie z przedłożonym wzorem stanowiącymi integralną część Oferty.
2. Numer faksu pod który Zamawiający będzie wysyłał wnioski, zawiadomienia oraz informacje **……………………** lub adres mailowy ………………………………………………..
3. Za wykonanie przedmiotu umowy wymagać będziemy zapłaty w terminie w terminie 45 dni, licząc od dnia dostarczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury w formie papierowej. Zapłata zostanie dokonana na podstawie prawidłowo wystawionej faktury w formie papierowej, przelewem na konto bankowe Wykonawcy W przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej zobowiązujemy się podać numer powyższego konta bankowego oraz osoby wyznaczone z naszej strony do kontaktów wynikających z realizacji umowy.
4. Gwarancję na przedmiot zamówienia ustalamy na okres **24 miesięcy** liczony od dnia dokonania odbioru przez Zamawiającego.
5. Oświadczamy, że zobowiązujemy się dostarczać do siedziby Zamawiającego zamówiony pisemnie towar, środkiem transportu we własnym zakresie i na koszt własny w terminie do **30 dni roboczych** od daty otrzymania każdorazowego zamówienia. Jeżeli dostawa przypada w dniu wolnym od pracy lub w sobotę, dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.
6. W wypadku wybrania naszej oferty jako najkorzystniejszej zobowiązujemy się do zawarcia umowy w ustalonym terminie po otrzymaniu informacji akceptującej .

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

(data, podpis i pieczęć imienna osoby uprawnionej)