# ***Załącznik nr 2***

................................................. ,

 *(pieczęć Wykonawcy)*

**Formularz Ofertowy (wzór)**

Nazwa oraz siedziba Wykonawcy:......................................................................................................................................

TELEFON: ...................................................................; FAX***:*** ...........................................................................................

REGON: ......................................................................., NIP: ............................................................................................

INTERNET: http: .........................................................; e-mail: .......................................................................................

Nazwa banku ………………………………………………………………………………….………..……………………..…………….……………….

Nr konta bankowego ……………………………………………………………………………………………………………………………………….

Osoba odpowiedzialna za realizację umowy:……………………………………………………………………………………………….….………….…..

*(imię nazwisko, tel. kontaktowy)*

Osoba upoważniona do podpisania umowy:

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

*(Imię i nazwisko, zajmowane stanowisko).*

Niniejsza oferta dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego znak: 26/RC/ZP/ZZOZ/2019

***Pakiet nr ……….***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Nazwa asortymentu | j.m | Ilość | Cena jed. netto | Wartość netto | % VAT | Wartość VAT | Wartość brutto | Nazwa Producenta/nazwa handlowa |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| itd |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Razem |  | X |  |  | X |

**\***Tabelę należy powtórzyć dla każdego oferowanego pakietu

1. Wartość oferty netto: ................... zł brutto ........................ zł (słownie brutto:............................... …/100), w tym dla:
	1. Pakietu nr …… ……………. zł netto, …………. zł brutto itd.
2. Termin dostawy: ................**(max. 5) dni roboczych** od dnia złożenia zamówienia.
3. Termin płatności: 60 dni od daty dostarczenia faktury VAT do siedziby Zamawiającego w formie przelewu.
4. Oświadczam/ y, że w przypadku uznania mojej/ naszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję/emy się do realizacji zamówienia na warunkach zawartych w zapytaniu ofertowym wraz z załączonym do niego projektem umowy.
5. Oświadczam/y, że zapoznałam/em/liśmy się z przedmiotem zamówienia określonym w Szczegółowym Opisie Przedmiotu Zamówienia.
6. Oświadczam/y, że oferowana wartość oferty jest ceną ostateczną do zapłaty z uwzględnieniem wszelkich rabatów oraz kosztów.
7. Oświadczam/y, że spełniam/y warunki określone przez Zamawiającego w niniejszym Zapytaniu ofertowym.
8. Oświadczam/y, że przewiduję/emy powierzenie zamówienia podwykonawcom …………………………………………………….. *(podać nazwę firmy podwykonawcy)*
9. Części realizacji zamówienia jakie powierzam/y podwykonawcy:
	1. …………………………………………………..
	2. …………………………………………………..
10. Oświadczam/y, że nie przewiduję/emy powierzenia podwykonawcom realizacji części zamówienia\*.

*\* niepotrzebne skreślić*

........................................... , .................................................................................. ,

*(miejscowość, data) (podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)*