

OFERTA/FORMULARZ OFERTOWY

Znak sprawy: **ZP.2711.03.2024**

1. Nazwa i adres Wykonawcy:

Nazwa:.....

Adres:.....

NIP: REGON

Nr tel./e-mail. /

Osoba upoważniona do kontaktów :

Dane dotyczącego Zamawiającego:

Dom Pomocy Społecznej w Biskupicach

Biskupice 72

98-200 Sieradz

2. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia:

Dostawy Produktów Leczniczych, Materiałów Opatrunkowych i Środków Pomocniczych do Domu Pomocy Społecznej w Biskupicach od 01 stycznia 2025 r. do 31 grudnia 2025 r.

Zgodnie z Załącznikiem nr 3- Tabele nr 3.1 i nr 3.2 do Zapytania ofertowego

Wartość brutto oferty ogółem wraz z podatkiem VAT: _____ zł

(SŁOWNIE: _____)

(suma Rubryki nr 9 Tabeli nr 3.1 + Rubryki nr 7 Tabeli nr 3.2)

Przewidywany czas realizacji zamówienia od jego złożenia _____ godz.

3. Termin realizacji zamówienia: **od 01 stycznia 2025 r. do 31 grudnia 2025 r.**

4. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

5. Oświadczam, że oferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny ze wszystkimi wymogami zawartymi w Zapytaniu ofertowym.

6. Oświadczam, że przyjmuję bez zastrzeżeń projekt umowy i w przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy na warunkach w niej określonych i w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. Oświadczam, że zrealizuję sukcesywne dostawy w terminie określonym w Zapytaniu ofertowym.
8. Oświadczam, iż spełniam warunki postawione przez Zamawiającego.
9. Oświadczam, że posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
10. Oświadczam, że posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie.
11. Oświadczam, że dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
12. Oświadczam, że znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej realizację zamówienia.
13. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.
14. Załącznikami do niniejszej oferty są następujące dokumenty

- 1)
- 2)
- 3)

....., dnia

.....
(pieczęć i podpis Wykonawcy)