

Nr sprawy: /2024

.....
(pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ OFERTOWY

(wypełnia w całości i podpisuje Wykonawca)

Pełna nazwa Wykonawcy:

Adres

KRS REGON NIP

tel.: fax: e-mail:

Oferta na:

„Wydruk recept”

Oferuję/my wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie:

Nr Sprawy (pozostawić wolne)	Wartość 1 bloczka recept netto (zł)	Wartość 1 bloczka recept brutto (zł)	Wartość zamówienia na 2 lata (800 szt. bloczków recept) brutto (zł)

- Oświadczam/y, że cena ofertowa brutto zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia.
- Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z warunkami określonymi w niniejszym zapytaniu ofertowym.
- Oświadczam, że w przypadku wyboru naszej oferty, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w
miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- Oświadczam/y, że akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego.
- Oświadczam/y, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i
złożenia oferty.
- Oświadczamy, że: zamówienie wykonamy samodzielnie (bez udziału podwykonawców).
- Uprawnionym do kontaktów z Zamawiającym jest
tel.:, faks:, e-mail:
- Wyrażam zgodę na przesyłanie korespondencji przez Zamawiającego oraz przekazanie wyniku
przedmiotowego postępowania na adres e-mail wskazany powyżej. Data e-maila będzie oznaczała, iż
otrzymałem/łam stosowną informację.
- Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty: np. CEIDG

....., dnia

.....
(podpis osoby uprawnionej do składania
oświadczeń w imieniu Wykonawcy)