Załącznik nr 1

OFERTA

**Firma:** .............................................................................

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

NIP:………………….. REGON:………………………….

Adres e-mail:…………………………………….

 *Nazwa i adres firmy (Wykonawcy)*

 Zapytanie ofertowe na: „dostawę pieluchomajtek dla ZOZ w Szczytnie”.

1. Po zapoznaniu się z dokumentami ofertowymi i wzorem umowy oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę określona w formularzu cenowym:
* Kwota netto:.........................................zł,
* Podatek VAT: ………………… zł,
* Kwota brutto: ………..……………. zł,
	1. Zapłata ceny za dostarczenie przedmiotu umowy nastąpi przelewem na konto Wykonawcy na podstawie złożonej faktury, wystawionej po realizacji każdorazowej dostawy, w terminie 60 dni od daty wpłynięcia faktury do siedziby Zamawiającego.
	2. Dostawę stanowiącą przedmiot zamówienia zrealizujemy w ciągu 12 miesięcy zgodnie z zamówieniami po podpisaniu umowy.
	3. Oferujemy objęcie przedmiotu umowy **24 miesięcznym** terminem ważności liczonym od dnia dostarczenia danej partii do siedziby Zamawiającego.
	4. Zgadzamy się podtrzymać tę Ofertę przez okres 30 dni od daty otwarcia ofert.
	5. Stwierdzamy, że spełniamy warunki określone w zapytaniu ofertowym wraz z załącznikami oraz złożonymi Oświadczeniami.
	6. Wezwani, w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie, pod rygorem wykluczenia nas z postępowania, złożymy, uzupełnimy lub wyjaśnimy dokumenty potwierdzające spełnienie warunków określonych w z.o.
	7. Zobowiązujemy się podpisać umowę bez zwłoki, w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie i miejscu.
	8. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy po stronie Wykonawcy jest/są:

 …………………………………telefon kontaktowy: ..........................................

 e-mail:…………………………………………….

9. Wykaz załączonych dokumentów.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **L.p.** | **Nazwa załączonego dokumentu** | **Nr strony** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

...................., dnia ...................... ............................................................

 pieczątka/i imienna/e i podpis/y upoważnionego/ych przedstawiciela/i Wykonawcy