Załącznik nr 1

OFERTA

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

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

 *Nazwa i adres firmy (Wykonawcy)*

 Zapytanie ofertowe na: „Sprzedaż i dostawę próżniowego, zamkniętego systemu pobierania krwi dla potrzeb 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 24 miesięcy zgodnie z zamówieniami po podpisaniu umowy.
	3. Oferujemy objęcie przedmiotu umowy **12 miesięcznym** terminem ważności liczonym od dnia dostarczenia danej partii do siedziby Zamawiającego, wyjątek - probówki do koagulologii - min. termin ważności to 3 miesiące.
	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: ..........................................

9. Wykaz załączonych dokumentów.

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

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

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