

OFERTA
PR/PN/01/2018

**Pogotowie Ratunkowe
w Wałbrzychu**

1. Nawiązując do ogłoszenia o prowadzonym postępowaniu na dostawę leków, po zapoznaniu się z materiałami przetargowymi składamy ofertę na dostawę leków /zgodnie z załącznikiem nr 1 specyfikacji zamówienia/ .
2. Na potwierdzenie naszej wiarygodności przedkładamy sporządzoną ofertę wraz z ponumerowanymi załącznikami, stwierdzającą spełnienie kryteriów kwalifikacyjnych.
3. Oświadczamy, że wszystkie informacje zawarte w ofercie i załącznikach są prawdziwe i rzetelne, informują o aktualnej sytuacji prawnej.
4. Oświadczamy, że akceptujemy projekt załączonej umowy /załącznik nr 2/.
5. Oświadczam, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte.
6. Oświadczam, że cena brutto podana w niniejszym formularzu ofertowym zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
7. Oświadczamy, że przyjęliśmy do wiadomości iż brak któregokolwiek załącznika do oferty spowoduje jej odrzucenie.
8. **Cena ofertowa (w zadaniu nr ...) wynosi brutto: zł (słownie:) zgodnie ze specyfikacją zamówienia zał. Nr 1.**
9. **Termin realizacji dostawy godziny od złożenia zamówienia.**
10. Termin realizacji dostawy „na cito” godziny od złożenia zamówienia.
11. W przypadku udzielenia zamówienia zobowiązuje się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego .

(Wartości podane w punkcie 8 i 9 będą wykorzystane do oceny kryteriów podanych w punkcie XVI SIWZ).

UWAGA!!!

DLA KAŻDEGO ZADANIA WYPEŁNIĆ ODREBNY FORMULARZ OFERTOPWY

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis imieniem i nazwiskiem lub
pieczęć imienna i podpis upoważnionego
przedstawiciela wykonawcy)