

## FORMULARZ OFERTOWY

UWAGA: WYPEŁNIA I PODPISUJE WYKONAWCA- CAŁOŚĆ

(pieczęć Wykonawcy)

**Dane Wykonawcy:**

Nazwa: .....

Adres: .....

Województwo ..... Powiat .....

Kod: ..... Tel./fax: .....

REGON: ..... NIP ..... KRS/EDG .....

INTERNET http:// .....

e-mail: .....

Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów .....

tel. ....

Nr konta bankowego Wykonawcy: .....

Niniejszym przedkładamy naszą ofertę na zakup i wykonanie druków medycznych, biurowych, ksiąg medycznych i innych dla SPZOZ w Sanoku- 2019r. SPZOZ/ZAP/490 /2019

Jednocześnie oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami Zapytania Ofertowego oraz opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń.

**I. Cena oferty (łącznie cena za całość przedmiotu zamówienia w okresie obowiązywania umowy)**

Cena oferty netto wynosi ..... PLN  
(słownie:.....),

Cena oferty brutto wynosi ..... PLN  
(słownie: .....),

1.Potwierdzam termin realizacji zamówienia .....dni (.max 7 dni).

2. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym.

3. Oferuję gwarancję na okres ..... (jeżeli dotyczy)

4.Okres związania ofertą: 30 dni.

**II. Do oferty dołączamy następujące załączniki:**

1. .... zał. nr .....

2. .... zał. nr .....

3. .... zał. nr .....

....., dn. ....

-----  
*(podpis osób wskazanych w dokumencie  
uprawnającym do występowania w  
obrocie prawnym lub posiadających  
pełnomocnictwo)*