

Znak sprawy: 3/SPZLO/dmb/2026

FORMULARZ OFERTY

na wykonanie dostawy /usługi/roboty budowlanej* o wartości netto nie przekraczającej
170 000 zł.

I. Nazwa i adres ZAMAWIAJĄCEGO:

Samodzielny Publiczny Zespół Lecznictwa Otwartego w Wieliczce,
32-020 Wieliczka, ul. Szpunara 20

II. Nazwa przedmiotu zamówienia:

„Dostawa materiałów biurowych”

III. Tryb postępowania: ROZPOZNANIE CENOWE.

IV. Nazwa i adres WYKONAWCY

.....
.....

Sprawę prowadzi:
nr. tel.

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

cenę netto złotych:(słownie netto złotych:/100)
cenę brutto złotych: (słownie brutto złotych:zł)
w tym podatek VAT złotych: (słownie podatek VAT złotych:/100)
zgodnie z wypełnionym formularzem cenowym.

2. Deklaruję ponadto:

- a) termin wykonania zamówienia:
- b) warunki płatności :.przelew w terminie 30 dni,
- c) okres gwarancji./.....m-cy od podpisania protokołu odbioru.,

3. Oświadczam, że:

a/posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek takich uprawnień,
b/posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuje potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
c/znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
d/zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
e/ razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w zaproszeniu do składania ofert , w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

4. Ofertę niniejszą składam na kolejno ponumerowanych stronach.

Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:
a/ wpis do KRS/ ewidencji działalności gospodarczej *),
b/ dokument potwierdzający nadanie NIP, Regon*),
c) zaakceptowane wzór / istotne postanowienia/ umowy.

*) niepotrzebne skreślić

.....dn.

.....
podpis(y) i pieczęcie osób upoważnionych
do reprezentowania Wykonawcy

Pieczętka Wykonawcy

4