

.....
(pieczęć wykonawcy)

OFERTA CENOWA

Ja (My), niżej podpisany(-ni).....
działając w imieniu i na rzecz:

.....
(pełna nazwa wykonawcy)

.....
(adres siedziby wykonawcy)

REGON: NIP:

Nr konta bankowego:

Nr telefonu: Nr faxu:

e-mail:

w odpowiedzi na zaproszenie nr FZ/210/721/2011 z dnia 24.02.2011 na wykonanie zamówienia p.n:

„Dostawę obuwia profilaktycznego dla SPWSZ przy ul. Arkońskiej 4 w Szczecinie”

składam(-my) niniejszą ofertę:

- 1.** Oferuję(-jemy) wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach płatności określonych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia za cenę umowną brutto:

Wartość oferty, zgodnie z załącznikiem nr 1A, wynosi:

Całkowita wartość brutto PLN

(słownie brutto:.....)

Całkowita wartość netto PLN

(słownie netto:.....)

Podatek VAT PLN

(słownie podatek VAT:.....)

- 2.** Oświadczam(-my), że wyroby objęte niniejszym postępowaniem przetargowym dostarczę(-czymy) wraz z fakturą na swój koszt loco Magazyn Główny Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego przy ul. Arkońskiej 4 w Szczecinie w godzinach od 07:30 do 14:00 w dni robocze w trzech partiach przez okres 28 dni roboczych od daty podpisania umowy:

- I dostawa w terminie 14 dni roboczych od podpisania umowy – 280 par,
- II dostawa w terminie od 15 do 21 dni roboczych od daty podpisania umowy – 280 par,
- III dostawa w terminie od 22 do 28 dni roboczych od daty podpisania umowy - 299 par.

- 3.** Oświadczam(-my), że wyroby objęte niniejszym postępowaniem przetargowym są zgodne z postanowieniami Rozporządzenia Ministra Gospodarki z dnia 21 grudnia 2005r. w sprawie zasadniczych wymagań dla środków ochrony indywidualnej oraz normą PN-EN ISO 20347 : 2005 (07)

- 4.** Oferuję(-jemy) udzielenie 12-miesięcznej gwarancji od daty podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego na trwałość przedmiotu zamówienia, obejmującej mocowanie paska, klamerki, szycie, pękanie cholewki, trwałość powłoki zabezpieczającej cholewkę, odklejanie wyściółki, pod warunkiem przestrzegania przez Zamawiającego zasad użytkowania podanych przez producenta.

5. Oświadczam(-my), że dostarczone próbki są nieodpłatne. W przypadku wybrania mojej (naszej) oferty jako najkorzystniejszej oraz w przypadku nie złożenia wniosku o zwrot próbek, próbki złożone w niniejszym postępowaniu przechodzą nieodpłatnie na własność Zamawiającego.
6. Oświadczam(-my), że w przypadku nie wybrania mojej (naszej) oferty jako najkorzystniejszej, wyrażam(-my) zgodę na pokrycie kosztów związanych ze zwrotem próbek (w przypadku złożenia wniosku o zwrot próbek).
7. Oświadczam(-my), że wymienię(-my) obuwie na odpowiednią numerację w przypadku dostarczenia obuwia z zawyżoną lub zaniżoną numeracją.
8. Oświadczam(-my), że zapoznałem(-liśmy) się z **projekcie umowy i akceptuję(-emy) je w całości**. W razie wybrania mojej (naszej) oferty zobowiązuję(-jemy) się do podpisania umowy na warunkach zawartych w projekcie umowy stanowiącym **załącznik nr 2** do SIWZ oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
9. Oświadczam(-my), że oferta **nie zawiera/zawiera** (właściwie podkreślić) informacji(-e) stanowiących(-e) tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach:

.....

Osobą upoważnioną do podpisania umowy jest:.....

(imię nazwisko – stanowisko)

Ofertę składam(-my) na..... kolejno ponumerowanych stronach.

Na ofertę składają się:

1.
2.
3.
4.

.....
 (miejscowość, data)

.....
 (pieczęć i podpis osoby/osób wskazanych w dokumencie, uprawnionej/
 uprawnionych do występowania w obrocie prawnym, reprezentowania
 wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu)

**Formularz cenowy do zapytania ofertowego znak: FZ/210/721/2011
na dostawę obuwia profilaktycznego dla SPWSZ przy ul. Arkońskiej 4 w Szczecinie**

Obuwie profilaktyczne (CPV: 18.83.00.00-6)

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena netto w PLN za 1 parę	Cena całkowita netto (kol.4xkol.5)	Stawka VAT %	Wartość VAT W PLN	Cena całkowita brutto w PLN
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Obuwie profilaktyczne damskie białe*	par	803					
2.	Obuwie profilaktyczne męskie białe*	par	56					

* zgodnie z załączonym opisem przedmiotu zamówienia

Cena całkowita oferty netto:

Słownie: cena całkowita oferty netto:

Kwota podatku VAT:

Słownie: kwota podatku VAT:

Cena całkowita oferty brutto:

Słownie: cena całkowita oferty brutto:

.....
/ miejscowość ,data /

.....
/ pieczęć i podpis osoby / osób wskazanych w dokumencie,
uprawnionej / uprawnionych do występowania w obrocie
prawnym, reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń
woli w jego imieniu