FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

Dane dotyczące wykonawcy

Nazwa: ................................................

Siedziba: ................................................

Adres poczty elektronicznej: ................................................

Strona internetowa: ................................................

Numer telefonu: ................................................

Numer faksu: ................................................

Numer REGON: ................................................

Numer NIP: ................................................

Dane dotyczące zamawiającego

Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna we Włocławku, ul. Kilińskiego 16, 87-800 Włocławek

Zobowiązania wykonawcy

Nawiązując do ogłoszenia o planowanym zakupie na „Sukcesywne dostawy na koszt i ryzyko Wykonawcy związane z nieprzewidzianymi zdarzeniami podłoży mikrobiologicznych gotowych”, nr sprawy: E.A-371-6/21 oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami ogłoszenia  
o planowanym zakupie, w cenie:

Cena oferty

Cena ofertowa netto ........................................................................................................zł

(Słownie:.....................................................................................................................……)

Stawka pod. VAT.......%, wartość pod. VAT......................................................................zł

Cena ofertowa brutto .......................................................................................................zł

(Słownie:............................................................................................................................)

Osoby do kontaktów z Zamawiającym

Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy:

* .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... tel. kontaktowy, faks: .......... .......... .......... zakres odpowiedzialności
* .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... tel. kontaktowy, faks: .......... .......... .......... zakres odpowiedzialności

Oświadczenie dotyczące postanowień ogłoszenia o planowanym zakupie.

OŚWIADCZAM, że:

1. zapoznaliśmy się z treścią ogłoszenia o planowanym zakupie i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty,

2. uważamy się za związanych z ofertą,

3. załączone do ogłoszenia wymagania stawiane wykonawcy oraz postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,

4. posiadamy uprawnienia do wykonywania wymaganej przedmiotem zamówienia działalności, czynności zgodnie z wymogami ustawowymi,

5. posiadamy niezbędną wiedzą i doświadczenie oraz dysponujemy potencjałem technicznym,  
i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,

6. znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,

7. nie podlegamy wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 prawa zamówień publicznych.

Dokumenty

Do oferty załączam:

1. Formularz cenowy

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

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Imiona i nazwiska osób Czytelne podpisy osób uprawnionych do

uprawnionych do reprezentowania wykonawcy reprezentowania wykonawcy