Z***ałącznik nr 1 do SIWZ***

**FORMULARZ OFERTOWY**

**na zakup teczek wiązanych dla Komisji Lekarskich**

**Nr zamówienia: ZER-ZP-2/2016**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy:** | ……………………………………………………………………………………. |
| **Siedziba Wykonawcy:** | …………………………………………………………………………………….. |
| **NIP:** …………………………… | **REGON:**………………… | **Nr tel.:** ……………….. | **Nr fax.:**……………… | **E-mail** (*jeśli występuje):*……………………… |
|  |
| **CENA CAŁKOWITA OFERTY:** |
| **Nazwa asortymentu** | **Ilość sztuk** | **Cena jednostkowa netto\*** | **Wartość netto\*****/kolumna 2 x 3/** | **Stawka VAT\*\*** | **Wartość VAT\*** | **Cena całkowita oferty****(wartość brutto\*)****/kolumna 4+6/** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **1.** | **Teczka kartonowa biała wiązana bez nadruku – *spełniająca wymagania określone w rozdziale V ust. 4 SIWZ.*****Nazwa producenta kartonu :****……………………...……\*\*\*\*****Nazwa producenta teczek :****……………………...……\*\*\*\*** | **60.000** | ……….. | ………… | ……… | …………. | ………………. |
| ***CENA CAŁKOWITA OFERTY BRUTTO – SŁOWNIE***\* ……………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………… |
| **Termin dostawy I partii teczek** | **……………….……….…………..*/proszę wskazać ilość dni/******termin nie może być krótszy niż 14 dni oraz nie może być dłuższy niż 30 dni*** |

**UWAGA!**

**\* CENY NALEŻY PODAĆ Z DOKŁADNOŚCIĄ DO DWÓCH MIEJSC PO PRZECINKU,**

**\*\* WYKONAWCA ZOBOWIĄZANY JEST PODAĆ PODSTAWĘ PRAWNĄ ZASTOSOWANIA STAWKI PODATKU VAT INNEJ NIŻ STAWKA PODSTAWOWA LUB ZWOLNIENIA Z WW. PODATKU,**

**\*\*\*ZAMAWIAJĄCY ODRZUCI OFERTY, W KTÓRYCH WYKONAWCY ZAOFERUJĄ CENY JEDNOSTKOWE NETTO O WARTOŚCI „0” (definicję ceny zawiera ustawa z dnia 9 maja 2014r. o informowaniu o cenach towarów i usług (Dz. U. z 2014r., poz. 915)).**

**\*\*\*\* WYMAGANE JEST WSKAZANIE NAZWY PRODUCENTÓW KARTONÓW I TECZEK.**

|  |
| --- |
| 1. Oferuję(emy) wykonanie niniejszego zamówienia w terminie: **do dnia 30 września 2016r.**
2. Akceptuję(emy) warunki realizacji zamówienia z zachowaniem terminów realizacji wskazanych w rozdziale V specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz niniejszego formularza ofertowego.
3. Oświadczam(y), że zaoferowana cena brutto podana w niniejszym formularzu zawiera wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia, w tym koszty transportu do obiektu zlokalizowanego w Warszawie (02-567) przy ul. Sandomierskiej 5/7 lub do innego obiektu na terenie m. st. Warszawy, koszty wniesienia oraz koszty rozładunku w miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
4. Oświadczam(y), że akceptuję(emy) warunki płatności, tj. **14 dni** od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionych(ej) faktur(y), po uprzednim podpisaniu przez obie Strony protokołów(u) odbioru (*za poszczególne partie dostawy*) bez zastrzeżeń.
5. Zamówienie wykonam(y) samodzielnie / zamierzam(y) powierzyć podwykonawcom (*niepotrzebne skreślić*).
6. Część zamówienia (*określić zakres*)……………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………….zamierzam(y) powierzyć podwykonawcom.1. Nazwy (firmy) podwykonawców, na których zasoby powołuję(emy) się na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy……………………………………………………………………………………………………
2. Oświadczam(y), że zapoznałem(liśmy) się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnoszę(imy) do niej zastrzeżeń oraz przyjmuję(emy) warunki w niej zawarte.
3. W przypadku udzielenia zamówienia zobowiązuję(emy) się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
4. Oświadczam(y), że jeżeli w okresie związania ofertą nastąpią jakiekolwiek znaczące zmiany sytuacji przedstawionej w naszych dokumentach załączonych do oferty, natychmiast poinformuję(emy) o nich Zamawiającego.
5. Oświadczam(y), że jestem(śmy) związany(i) niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
6. Oferta wraz z załącznikami została złożona na …………….. stronach.
7. Do oferty załączam(y) następujące dokumenty:
	1. …………………………………………………………………………………………………
	2. ………………………………………………………………………………………………….
 |
| **Osobą(ami) upoważnioną(nymi) do kontaktów z Zamawiającym w czasie trwania postępowania o udzielenie zamówienia publicznego jest (są): …………………………………………………………..****tel.: …………………………………………, e-mail: ……………………………………………………..** |

**PODPIS(Y):**

**........................................................................................................**

 **(miejscowość, data, podpis(y))\***

\*Podpis(y) i pieczątka(i) imienna(e) osoby(osób) umocowanej(ych) do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z:

* + 1. zapisami w dokumencie stwierdzającym status prawny Wykonawcy (osoby wskazane we właściwym rejestrze lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej RP) LUB
		2. pełnomocnictwem wchodzącym w skład oferty.