

ZAMAWIAJĄCY
Obwód Lecznictwa Kolejowego SPZOZ
ul. Sokoła 50
26-110 Skarżysko-Kamienna

WYKONAWCA

WYKONAWCA

.....
(nazwa lub imię i nazwisko)

.....
(siedziba firmy,

.....
a ponadto w przypadku osób fizycznych
prowadzących działalność gospodarczą, w tym wspólników
spółki cywilnej adres zamieszkania)

.....
(telefon i adres email)

.....
Regon, NIP

OFERTA

W związku z zaproszeniem do składania ofert na sprzedaż wraz z dostawą materiałów biurowych oraz płyt CD-R, dla Obwodu Lecznictwa Kolejowego SP ZOZ w Skarżysku - Kamiennej, zgodnie z opisem zawartym w załączniku nr 1 – oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym, rzeczowym zakresie objętym zamówieniem za cenę:

Pakiet nr 1 – Materiały biurowe

Nettozł./słownie.....

+ VAT.....

Bruttozł./słownie.....

Pakiet nr 2 – płyty CD - R

Nettozł./słownie.....

+ VAT.....

Bruttozł./słownie.....

1. Termin płatności: 30 dni od daty wystawienia faktury
2. Termin realizacji zamówienia: sukcesywnie przez okres 12 miesięcy od daty podpisania umowy, realizacja dostaw tylko w dni robocze od poniedziałku do piątku w godz. od 8:00 do 13:00
3. Oświadczamy, że wszystkie złożone przez nas dokumenty są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.
4. Oświadczamy, że spełniamy następujące warunki:
 - a) dotyczące kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów oraz posiadanych zdolności technicznych i zawodowych;
 - b) dotyczącej sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej wykonanie zamówienia.
5. Oświadczamy, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia .
6. Osobą odpowiedzialną za realizację z naszej strony wykonania zamówienia jest Pani/Pan.....numer telefonu.....
7. Oferta zawierastron kolejno ponumerowane
8. WYKONAWCA:

Nazwa Wykonawcy

.....

Adres

Nr telefonu.....

Nr faxu lub adres e-mail na który Zamawiający ma przesłać

korespondencję.....

REGON.....

NIP.....

W przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej, umowę w imieniu firmy

podpiszą:

Miejscowość.....data.....

.....

Podpis (podpisy) osób
uprawnionych do reprezentowania
Wykonawcy

Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi jej integralną część są:

1. Formularz cenowy – zał. nr 3
2. Zaświadczenia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia

- a)
- b)
- c)
- d)