

FORMULARZ OFERTY
DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na
dostawę na rzecz Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej
w Nowym Mieście nad Pilicą oleju napędowego

1. ZAMAWIAJĄCY:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Nowym Mieście nad Pilicą
26-420 Nowe Miasto nad Pilicą, ul. Tomaszowska 43

2. WYKONAWCA:

Niniejszą ofertę składa:¹:

	nazwa(y) Wykonawcy(ów)	adres(y) Wykonawcy(ów)

3. OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW W TOKU POSTĘPOWANIA:

imię i nazwisko	
adres	
nr telefonu	
nr faksu	
adres e-mail	

4. CENA OFERTY:

4.1. Cena za wykonanie przedmiotu zamówienia mojej (naszej) oferty na
sprzedaż OLEJU NAPĘDOWEGO ON w ilości 30 000 (trzydzieści tysięcy) litrów
wynosi:

brutto złotych za 30 000 litrów: 30 000 litrów x zł = złotych.
(słownie: złotych)
w tym należny podatek od towarów i usług w wysokości %,

¹ Wykonawca modeluje tabelę poniżej w zależności od swego składu.

4.2. Deklarowany rabat cenowy, o którym w treści SIWZ wynosi: %. Przy braku wskazania przyjmuje się zgodnie z treścią SIWZ rabat w wysokości 1,5%, a co za tym idzie przy całościowej ocenie oferty za zadeklarowany rabat Zamawiający przyznaje Wykonawcy 0 punktów.

5. TERMIN

5.1 Oferowany termin wykonania niniejszego zamówienia: od dnia podpisania umowy o udzielenie zamówienia do dnia 30 czerwca 2016 r.

5.2. Termin związania ofertą wynosi 30 dni od upływu terminu składania ofert.

6. OŚWIADCZENIA

Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że: nie zamierzam(y) powierzać do wykonania żadnej części niniejszego zamówienia innym podmiotom/zakres zamówienia jaki zamierzamy powierzyć podwykonawcom:

	opis części zamówienia jaką Wykonawca zamierza powierzyć Podwykonawcom

...../.....
miejscowość/data

.....
podpis(y) osoby(osób) upoważnionej (ych)
do podpisania niniejszej oferty w imieniu
Wykonawcy(ów)

6.2.

Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że: wyrażam zgodę na przetwarzanie moich (naszych) danych osobowych dla celów związanych z niniejszym postępowaniem, dla wyboru Wykonawcy, z którym zawarta zostanie umowa o udzielenie zamówienia publicznego.

...../.....
miejscowość/data

.....
podpis(y) osoby(osób) upoważnionej (ych)
do podpisania niniejszej oferty w imieniu
Wykonawcy(ów)