

....., dnia
(miejscowość)

(pieczęć firmowa Wykonawcy)

FORMULARZ OFERTY

Dane Wykonawcy:

Adres (siedziba) Wykonawcy:

Tel. Fax

NIP: REGON:

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na:

sprzedaż i dostawę artykułów żywnościowych do kuchni Szpitala Powiatowego im. Edmunda Biernackiego w Mielcu

oferujemy realizację w/w Przedmiotu Zamówienia:

I. Cena oferty:

GRUPA

L.p. Asortyment	Producent	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa			Wartość		
				netto	VAT%	brutto	netto (kol. 4x5)	VAT	brutto (kol. 9+10)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Całkowita wartość zamówienia									

II. Oświadczamy, że:

- * zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń,
- * wzór Umowy załączony do SIWZ akceptujemy bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do jej podpisania w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
- * dostawy objęte przedmiotem zamówienia będziemy realizować przez okres do 11 kwiecień 2018 r. od daty podpisania umowy, sukcesywnie w ilościach uzależnionych od aktualnych potrzeb Szpitala,
- * dostawy będziemy realizować transportem własnym, na swój koszt i ryzyko loco-magazyn Zamawiającego
- * termin płatności za dostarczony towar wynosić będzie 60 dni od dnia doręczenia Zamawiającemu prawidłowo i zgodnie z umową wystawionej faktury, na rachunek bankowy Wykonawcy, prowadzony przez o numerze
- * wyszczególnione w złożonej ofercie ceny jednostkowe pozostaną niezmiennie przez okres trwania umowy, z zastrzeżeniem przypadków wskazanych w umowie,
- * uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od terminu składania ofert,
- * oświadczamy, że zamówienie **zrealizujemy sami/zamierzamy powierzyć** wykonanie następujących

części zamówienia (*niepotrzebne skreślić*)
podwykonawcom (*o ile jest to wiadome, podać firmy podwykonawców*),

* oświadczam, że jestem **małym /średnim/dużym** przedsiębiorcą (*niepotrzebne skreślić*)
małe przedsiębiorstwo - przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub
roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR,
średnie przedsiębiorstwo - przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie
przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR,

* oświadczam, że wybór naszej oferty **będzie / nie będzie** (*niepotrzebne skreślić*) prowadził do powstania
u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług (art. 91 ust.
3a ustawy Prawo Zamówień Publicznych).

Obowiązek podatkowy będzie dotyczył:

.....(
*wpisać nazwę/rodzaj towaru lub usługi, które będą prowadziły do powstania u Zamawiającego obowiązku
podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług*), objętych przedmiotem zamówienia,
podlegających mechanizmowi odwróconego obciążenia VAT, a ich wartość netto (bez kwoty podatku)
będzie wynosiła

*(wpisać wartość netto towaru lub usługi podlegających mechanizmowi odwróconego obciążenia VAT,
wymienionych wcześniej*

..... (*miejsowość*), dnia r.

.....
(*podpis*)