Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Suchowoli
Prosimy o nie udostępnianie osobom trzecim

 **Załącznik nr 1 do SIWZ**

**OFERTA**

z dnia...........................

Nazwa i siedziba oferenta ....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................NIP ..................................... REGON ........................................... tel. .................................................

 e-mail: .....................................................................................................................................................

Do:

**Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Suchowoli**

W nawiązaniu do ogłoszonego przetargu nieograniczonego z dnia................oferujemy :

1. Wykonanie dostaw objętych SIWZ , zgodnie z wymogami Opisu Przedmiotu Zamówienia.

 -..Wykonanie dostaw objętych przedmiotem zamówienia, zgodnie z opisem zawartym w Załączniku nr 2 do oferty.

 - Wartość netto rocznej dostawy wynosi .................................................zł

 słownie: ....................................................................................................

 - Wartość brutto ( z VAT ) rocznej dostawy wynosi ...............................zł

 słownie: ....................................................................................................

2. Termin wykonania zamówienia 12 miesiące.

3. Oferujemy termin płatności 30 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT do siedziby Zamawiającego.

4. Termin związania z ofertą 30 dni.

5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze SIWZ i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.

6. Oświadczamy, że zawarty w SIWZ wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

7. Zapewniamy ciągłość dostawy oferowanego towaru i zapewniamy, że przy każdej dostawie dostarczymy dokument Świadectwo Jakości – Atest zgodnie ze złożoną ofertą.

8. Załącznikami do niniejszej oferty są:

 1) ..................................

2) ..................................

3) ..................................

4) ..................................

 Podpis