**Załącznik Nr 1**

|  |
| --- |
|  |

 Pieczątka firmowa Wykonawcy

**O F E R T A – pakiet …**

Nazwa i siedziba Wykonawcy: ................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Do: nazwa i siedziba Zamawiającego

................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................

**Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty na dostawę artykułów spożywczych dla Szpitala Zachodniego w Grodzisku Mazowieckim.**

* 1. Oferuję wykonanie zamówienia

 - za cenę (netto)................................. zł.

 - podatek VAT ................................... zł.

 - cena brutto ................................... zł.

 Słownie brutto: ..................................................................................................................złotych

wyliczoną na podstawie wypełnionego FORMULARZA CENOWEGO – **zał. Nr ......**

* 1. w terminie: **12 miesięcy** od daty podpisania umowy– dostawy sukcesywne na podstawie zamówień jednostkowych realizowanych w ciągu …… dni roboczych od otrzymania zamówienia drogą faksową (max 3 dni robocze ) **.**
	2. przy warunkach płatności ........ dni. / wymagany termin płatności min 60 dni, pożądany termin płatności **90** dni /.
	3. Z okresem ważności … liczonym od dnia dostawy / min termin ważności 3 miesiące / .
1. Oświadczam, że uważam się za związanym(ą) niniejszą ofertą przez czas wskazany w zapytaniu ofertowym.
2. Oświadczam, że ogólne i szczegółowe warunki umowy zastały zaakceptowane i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na warunkach w tej umowie i mojej ofercie określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

Imię, nazwisko i stanowisko osoby upoważnionej do podpisania umowy :

...................................................................................................................

Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za realizację zamówień :

...................................................................................................................

1. Wykonawca informuje, że (niepotrzebne skreślić):
* wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego;
* wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów / usług: ………………………………………………

Wartość towaru / usług powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to ……… zł netto\*.

\* dotyczy Wykonawców, których oferty będą generować obowiązek doliczania wartości podatku VAT do wartości netto oferty, tj. w przypadku:

* wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,
* mechanizmu odwróconego obciążenia, o którym mowa w art. 17 ust. 1 pkt. 7 i ustawy o podatku od towarów i usług,
* importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez Zamawiającego przy porównywaniu cen ofertowych podatku VAT.
1. Załączniki do oferty:

 (1) ...........................................................................................

 (2) ..........................................................................................

 (3) ..........................................................................................

 (4) ..........................................................................................

 (5) ..........................................................................................

 (6) ..........................................................................................

.............................................................

Podpis i pieczątka upoważnionego

przedstawiciela Wykonawcy

……………………………..……………………..

Miejscowość, data

**Załącznik Nr 2**

|  |
| --- |
|  |

 Pieczątka firmowa Wykonawcy

**FORMULARZ CENOWY – pakiet …**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa produktu | Producent | Ilość | J.m. | Cena jedn. opakowanianetto zł. | Cena nettozł. | VAT% | KwotaVAT | Cena bruttozł. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Itd. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  **RAZEM:** |  |  |  |  |  |  |  |  |

 .............................................................

Podpis i pieczątka upoważnionego

 przedstawiciela Wykonawcy