**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. opakowania  netto zł. | Cena netto  zł. | VAT  % | Kwota  VAT | Cena brutto  zł. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Itd. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM:** |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

Podpis i pieczątka upoważnionego

przedstawiciela Wykonawcy