

FORMULARZ OFERTOWY**Wykonawca**

.....

Nazwa, adres, nip, regon, dane kontaktowe (e-mail)

składam ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w ZO wraz z załącznikami tj: na

Zakup i dostawa tlenu medycznego w butlach na potrzeby Radomskiej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Radomiu

1. Cena przedmiotu zamówienia zgodnie z Opisem przedmiotu zamówienia (Załącznikiem nr 2 do OZ) oraz Kosztorysem Ofertowym -Załącznik nr 3 do ZO

l.p	Parametry wymagane	Cna netto	Podatek VAT	Cena brutto
1	2	3	4	5
1	Tlen medyczny w „butlach dużych” (1,6, m3,			
2.	Tlen medyczny w „butlach małych” (0,3 m3)			
3	Legalizacja butli medycznych			
4.	Transport butli (za pełny kurs dostawa butli pełnych i odbiór butli do napełnienia)			
5	Wartość oferty R a z e m :			

Uwaga

Kolumna nr 3 = kolumna nr 6 w Załączniku nr 3 do ZO

Kolumna nr 4 = kolumna nr 7 w Załączniku nr 3 do ZO

Kolumna nr 5 = kolumna nr 8 w Załączniku nr 3 do ZO

Zgodnie z wyliczeniami w TABELI w wierszu nr 5 deklarujemy:

1.1. Wartość netto (bez podatku VAT..... PLN

słownie:

1.2. Podatek VAT PLN

słownie:

1.3. Cena brutto oferty:PLN

słownie:

Wykonawca oświadcza że:

1. Zobowiązuje się do sukcesywnej realizacji dostaw
2. Akceptuje warunki płatności określone przez Zamawiającego w ZO
3. Cena przedmiotu zamówienia zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego
4. Dysponuje kompletem świadectw rejestracji Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych dopuszczonych do obrotu na terytorium RP zgodnie z obowiązującym Prawem Farmaceutycznym, oraz że na każde żądanie Zamawiającego przedstawi poświadczone kserokopie świadectw.
5. Udziela* miesięcznej gwarancji na oferowany przedmiot dostawy
 - minimum 12 m-cy

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis Wykonawcy