

.....
/pieczęć firmowa Wykonawcy/

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa Wykonawcy:

Adres Wykonawcy:

REGON NIP

Nazwa i nr konta bankowego na które będą przekazywane należności za otrzymaną fakturę:

Osoba upoważniona do kontaktu z Zamawiającym w sprawie przedmiotu zamówienia:

.....
/imię i nazwisko, numer telefonu, faksu, e-mail/

* Określenie przez Wykonawcę jakim jest przedsiębiorstwem:

Mikro przedsiębiorstwo Tak/ Nie	Małe przedsiębiorstwo Tak/Nie	Średnim przedsiębiorstwem Tak/Nie
------------------------------------	----------------------------------	--------------------------------------

przystępując do udziału w postępowaniu przetargowym, prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na „**Dostawy tlenu medycznego w okresie 3 lat, w butlach Zamawiającego, oraz świadczenie usług legalizacji i naprawy butli dla ŚCRMiTS w Kielcach.**” Nr sprawy: TP/2/2018 zgodnie z wymaganiami określonymi w SIWZ oferujemy:

Wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

A. Cena netto zł.

słownie zł:

B. podatek VAT%, kwota zł

słownie zł:

C. Cena brutto (A + B) zł

słownie zł:

- Wykonam zamówienie publiczne w okresie 36 miesięcy, licząc od daty zawarcia umowy, sukcesywnie w formie częściowych dostaw realizowanych na zamówienie: e-mailem, telefoniczne, bądź faksem składane przez Zamawiającego do magazynu w Kielcach, 25-311 Kielce, ul. Św. Leonarda 10, specjalistycznym transportem na własny koszt i ryzyko.
- Okres gwarancji niezmienności cen netto w miesiącach (min. 1 miesiąc, max .36 miesięcy)
- Termin płatności dni.

4. Termin realizacji zamówienia: wg potrzeb na telefon , fax., e-mail, do 4 dni roboczych od daty złożenia zamówienia do miejsca ustalonego przez Zamawiającego.
5. Okres ważności przedmiotu dostawy(nie krótszy niż 6 m-cy)..... m-cy
6. Reklamacje będą załatwiane w terminie dni roboczych, a w przypadku nie cierpiących zwłoki w okresie dni od dnia zgłoszenia.
 - sposób zgłaszania problemów w przypadku uzasadnionych reklamacji: pisemnie , e-mail lub faxem.
 - załatwienie wykonania reklamacji: pisemne zawiadomienie, e-mail lub faxem.
7. Legalizacja butli w terminie dni od daty odbioru od Zamawiającego.
8. Naprawa butli w terminie dni od daty odbioru wadliwej butli
9. Oświadczamy, że cena oferty zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie i została ustalona zgodnie ze SIWZ.
10. Oświadczamy, że zawarty w specyfikacji istotnych warunków zamówienia projekt - umowy, został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na przedstawionych warunkach.
11. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty ostatecznego terminu składania ofert.
12. Oświadczam(zgodnie z art.36b ust.1 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych) w imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy, że **zamierzamy*/nie zamierzamy* powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom i w jakiej części.**

Wykaz podwykonawców:

.....

13. Osoby upoważnione do podpisania przyszłej umowy:

Nazwisko, imię

Stanowisko

Telefon /Fax.

.....
 (wpisać nazwisko, stanowisko)

14. Dokumenty

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

.....

15. Oświadczamy, iż oferta **zawiera/ nie zawiera*** informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie są zawarte w następujących dokumentach :

.....

16 .Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam/y, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień składania ofert.

* Niepotrzebne skreślić

....., dnia

.....
(pieczętka i podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy)