



Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
im. J. Gromkowskiego we Wrocławiu

FORMULARZ OFERTY

ZAŁĄCZNIK NR 2

....., dnia.....

Dane Wykonawcy:

Nazwa:

Siedziba:

Numer telefonu Firmy :.....**Numer Faksu Firmy**.....

Adres (kontaktowy) poczty elektronicznej:.....

Strona internetowa:

Numer NIP **Numer REGON**.....

Bank i numer konta

Osoba do kontaktu z Zamawiającym, nr telefonu:

OFERTA

Nawiązując do ogłoszenia z dnia na :

Znak sprawy: Z0/ 18 /25/AA Zakup oraz dostawa specjalistycznych środków chemicznych myjąco-czyszczących oraz akcesoriów do posiadanych maszyn marki Wetrok (Zadanie 1) zgodnie z załącznikiem nr 1 składam ofertę dla zadania :

Zadanie 1

(niepotrzebne skreślić)

Wartość całej oferty netto zł :

Słownie zł :.....

Oraz obowiązujący podatek VAT w wysokościsłownie.....

Wartość całej oferty brutto zł :



Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
im. J. Gromkowskiego we Wrocławiu

Słownie zł :

.....

Jednocześnie oświadczamy, że :

- 1) wyrażamy zgodę na płatność za fakturę w terminie 30 dni licząc od dnia dostarczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury,**
- 2) Okres stałości cen netto -cały okres obowiązywania umowy,**
- 3) Akceptujemy wzór umowy i zobowiązujemy się , w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia i podpisania umowy w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.**
- 4) Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w ogłoszeniu.**

Oświadczamy, że wszystkie załączniki stanowią integralną część oferty,

Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, iż wszystkie załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 297 ustawy kodeks karny z dnia 6 czerwca 1997 r. (Dz. U. Nr 88, poz. 553 ze zmianami).

.....

(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo)