



Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego
Załącznik nr 3 do Umowy nr CSIOZ/...../2015

Warszawa, dniar.

WZP.6151.12.2015

OFERTA

na Dostawę materiałów eksploatacyjnych do drukarek, telefaksów i urządzeń wielofunkcyjnych dla Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia.

1. Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy / nr dowodu osobistego dla osób fizycznych/

.....

NIP:*

REGON:*

2. Cena Wykonawcy za realizację całości przedmiotu zamówienia:

1) oferujemy wykonanie całości przedmiotu zamówienia za cenę brutto:..... zł
(słownie złotych:) w tym podatek VAT,

2) oferujemy termin realizacji zamówienia **zgodnie z § 3 i 4 wzoru umowy stanowiącym Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego;**

3) płatność: **zgodnie z § 2 wzoru umowy stanowiącym Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego.**

4) Udzielamy Zamawiającemu gwarancji na dostarczone Wyroby każdorazowo od dnia podpisania przez Zamawiającego Protokołu odbioru danej dostawy na okres 12 miesięcy, **zgodnie z § 5 wzoru umowy stanowiącym Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego;**

3. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

4. Oświadczam, iż zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia oraz wymogami określonymi w zapytaniu ofertowym oraz jego załącznikach i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.

5. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty są:

1) Formularz ofertowy ;

2)

.....
(pieczęćka oraz podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

*dla osób prowadzących działalność gospodarczą

Dokument w postaci elektronicznej opatrzony został bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu.

