



Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego
Załącznik nr 2 do Umowy nr CSIOZ/...../2017
Warszawa,.....

WZP.270.146.2017

OFERTA

na „**Dostawę artykułów spożywczych do siedziby Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia.**”

1. Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy.

.....

NIP:*

REGON:*

2. Cena Wykonawcy za realizację całości przedmiotu zamówienia zgodnie z „formularzem asortymentowo – cenowym” oferujemy wykonanie całości przedmiotu zamówienia za cenę brutto: zł (słownie złotych:)

.....), w tym podatek VAT,

3. Oferujemy termin realizacji zamówienia: **zgodnie z § 1 i 2 Wzoru umowy.**

4. Płatność: **zgodnie z § 3 Wzoru umowy.**

5. Udzielamy okresu przydatności do spożycia: **zgodnie z § 4 Wzoru umowy stanowiącym Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego.**

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

7. Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia oraz wymogami określonymi w zapytaniu ofertowym oraz jego załącznikach i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.

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

1) Zał. nr 1 do Formularza Oferty - szczegółowy wykaz cen jednostkowych - formularz cenowy,

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

*dla osób prowadzących działalność gospodarczą