**ZP.232.17.2018 Załącznik nr 1 do ogłoszenia**

**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**

**Dane dotyczące Wykonawcy :**

Nazwa ..........................................................................................................................................

Siedziba ........................................................................................................................................

Nr telefonu /faksu .........................................................................................................................

Nr NIP ..........................................................................................................................................

 Nr REGON ..................................................................................................................................

e-mail: …………………………………………………………………………………………..

**Dane dotyczące Zamawiającego:**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie

ul. Mickiewicza 168 , 37-600 Lubaczów

nr NIP : 793-14-00-573

**Zobowiązania Wykonawcy**

1.Zobowiązuję się wykonać przedmiotzamówienia: dostawa regałów

Cena netto …....................................................................................................

(słownie …..............................................................................................................................)

podatek VAT ........................................................................................................

cena brutto.....................................................................................................

(Słownie ....................................................................................................................................)

zgodnie z poniższym wyliczeniem:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **j.m** | **ilość** | **Cena jedn.netto**  | **Wartość netto**  | **% VAT** | **Wartość Vat** | **Wartość brutto**  |
| 1 | Regały | Szt. | 20 |  |  |  |  |  |
| 2 | RAZEM: | x | x | x |  | x |  |  |

**2. Oświadczam , że :**

2.1. cena brutto zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia , jakie ponosi Wykonawca w przypadku wyboru niniejszej oferty .

2.2. zapoznaliśmy się z ogłoszeniem o zamówieniu i nie wnosimy zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nim zawarte.

2.3.w przypadku udzielenia zamówienia , zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego

2.4. jestem związany z ofertą przez okres 30 dni od daty terminu składania ofert.

2.5. Akceptujemy termin realizacji zamówienia

2.6. Podana w ofercie cena nie ulegnie zmianie.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Podpis i pieczątka uprawnionego

 przedstawiciela wykonawcy

Miejscowość, data