**Załącznik nr 1**

**WYKONAWCA: ZAMAWIAJĄCY:**

 **Centrum Onkologii**

 **im. prof. F. Łukaszczyka w Bydgoszczy**

 **ul. I. Romanowskiej 2**

**………………………………………… 85-796 Bydgoszcz**

***Pieczęć Wykonawcy***

**OFERTA**

W związku z zamieszczoną na stronie internetowej prośbą o złożenie oferty na

**Dostawa podłoży do przeprowadzania badania jałowości produktów leczniczych oraz podłoży do kontroli powierzchni i powietrza do stosowania w przemyśle farmaceutycznym, zgodnych z aktualnymi wymaganiami farmakopealnymi.**

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zakresie objętym zamówieniem :

Netto: …………………………. zł/ słownie: ………………………………………..

+ VAT …………………………

Brutto: …………………………. zł/ słownie ………………………………………..

Stałość cen w okresie trwania umowy.

1. Termin płatności – przelew 60 dni od daty dostarczenia faktury.
2. Termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy od daty podpisania umowy.
3. Termin realizacji jednostkowych zamówień: zamówienia będą składane pisemnie, faksem, e- mailem, sukcesywnie zgodnie z zapotrzebowaniem Zamawiającego.
4. Oświadczamy, że wszystkie złożone dokumenty są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
5. Oświadczamy, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
6. Osobą odpowiedzialną za realizacje wykonania zamówienia / do kontaktów ze strony firmy jest …................................................................. numer telefonu ……………….. .
7. Osoby reprezentujące oferenta - upoważnione do podpisania umowy

( w przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej)

1. ……………………………….. …………………………………

 stanowisko imię nazwisko

1. ……………………………….. …………………………………

 stanowisko imię nazwisko

1. WYKONAWCA:

Nazwa Wykonawcy: …………………………………………………………………………..

Adres: ……………………………………………

Nr telefonu: ………………………………. nr faxu, na który Zamawiający ma przesłać korespondencję / jednostkowe zamówienia: ………………………… .

NIP ……………………………………. REGON …………………………………………….

…………………………….. ……………………………………………

Miejscowość, data Podpis/-y osób uprawnionych do

reprezentowania Wykonawcy

**Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi jej integralną część są:**

Załącznik nr 2.- **Podpisany przez osoby uprawnione wzór umowy.**

Załącznik nr 3.- **Formularz cenowy.**

Załącznik nr 4.- **Certyfikaty potwierdzające spełnienie wymagań farmakopealnych.**

Załącznik nr 5.- **Opis produktu/ instrukcje określające sposób wykorzystania produktu, potwierdzające spełnienie wymagań określonych w załączniku nr 3 do OGŁOSZENIA – formularzu cenowym do oferowanego asortymentu/ potwierdzenie spełnienia wymagań farmakopealnych/ dane katalogowe: numer katalogowy, wielkość opakowania.**