Załącznik nr 1

WYKONAWCA:

……
Pieczęć Wykonawcy

ZAMAWIAJĄCY:
Centrum Onkologii
im. prof. F. Łukaszczyka w Bydgoszczy
ul. I. Romanowskiej 2
85-796 Bydgoszcz

OFERTA

W związku z zamieszczoną na stronie internetowej prośbą o złożenie oferty na
„Dostawa: Odzieży roboczej i środków ochrony indywidulanej dla Centrum Onkologii w Bydgoszczy”

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym zakresie objętym zamówieniem za łączną kwotę:
   Netto: ……. zł/
   słownie: ……..
   Brutto: ……. zł/
   słownie …….
   Stałość cen w okresie trwania umowy.
2. Termin płatności – przelew 30 dni od daty dostarczenia faktury.
3. Termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy od daty podpisania umowy.
4. Termin realizacji jednostkowych zamówień wynosi 7 dni roboczych, zamówienia będą składane mailem lub telefonicznie sukcesywnie zgodnie z zapotrzebowaniem Zamawiającego.
5. Oświadczamy, że wszystkie złożone dokumenty są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
6. Oświadczamy, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
7. Osobą odpowiedzialną za realizacje wykonania zamówienia / do kontaktów ze strony firmy jest ..... numer telefonu …….. .

8. Osoby reprezentujące oferenta - upoważnione do podpisania umowy
   (w przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej)

   1) …….. ……
   stanowisko imię nazwisko

   2) …….. ……
   stanowisko imię nazwisko

9. 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:

1. **Formularz cenowy** podpisany przez osoby uprawnione - Załącznik nr 2
2. **Wymagania Zamawiającego-** podpisany przez osoby uprawnione - Załącznik nr 3
3. **Wzór umowy**- podpisany przez osoby uprawnione - Załącznik nr 4.