

.....  
( miejscowość –data )

**Załącznik nr 2 SIWZ**  
( wzór )

**FORMULARZ OFERTOWY**

Dane dotyczące wykonawcy:

Nazwa.....

Siedziba.....

Adres poczty elektronicznej.....

Strona internetowa.....

Nr telefonu/faks.....

nr NIP.....

nr REGON.....

Kategoria wykonawcy (zaznaczyć właściwe):

należę do kategorii małych lub średnich przedsiębiorstw  
tj. zatrudniam nie więcej niż 250 pracowników i roczny obrót  
nie przekracza 50 mln EUR lub roczna suma bilansowa  
nie przekracza 43 mln EUR

nie należę do kategorii małych lub średnich przedsiębiorstw  
gdyż zatrudniam więcej niż 250 pracowników i roczny obrót  
przekracza 50 mln EUR lub roczna suma bilansowa  
przekracza 43 mln EUR

**1. Dane dotyczące zamawiającego**

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKUŃCZO- LECZNICZY im. Królowej Karoli  
ul. Oleska 5, 46-380 Dobrodzień,

**2. Zobowiązanie wykonawcy .**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym na: **dostawę preparatów do żywienia dojelitowego**,  
oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z wymogami Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

- Wartość netto.....zł

słownie:.....

VAT.....zł

- Wartość brutto..... zł

słownie:.....

- Termin płatności: .....dni (min. 30 dni - max. 60 dni ) od dnia otrzymania faktury .
- Termin dostawy .....( max. 3 dni robocze ).
- Stabilność ceny netto: od dnia 15.12.2018r. do dnia 31.12.2019 ( włącznie).
- Termin wykonania zamówienia: od dnia 15.12.2018r. do dnia 31.12.2019r. ( włącznie).

**3. Oświadczenia dotyczące postanowień Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia:**

- Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i załącznikami do SIWZ , nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.
- Oświadczamy, że uważamy się za związanych z ofertą przez czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
- Oświadczamy, że załączone do specyfikacji istotnych warunków zamówienia wymagania stawiane Wykonawcy oraz postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

**4. Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej**

Nazwisko, imię .....

Stanowisko .....

Telefon.....Fax.....

Zakres\*:

- do reprezentowania w postępowaniu
- do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy
- do zawarcia umowy

**5. Stwierdzam, że jestem świadom odpowiedzialności karnej związanej ze składaniem fałszywych oświadczeń.**

**6. Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:**

.....  
 .....  
 .....

**7. Zastrzeżenia wykonawcy:**

.....  
 .....  
 .....

**8. Inne informacje wykonawcy:**

.....  
 .....  
 .....

\* niepotrzebne skreślić

\_\_\_\_\_  
 (imię i nazwisko)  
 podpis uprawnionego przedstawiciela oferenta