Oferta Wykonawcy

Do Uniwersyteckiego Centrum Stomatologii w Lublinie, ul. Doktora Witolda Chodźki 6

Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty na dostawę artykułów gospodarczych składam poniższą ofertę:

1. Dane Wykonawcy:

nazwa...................................................................................................................

siedziba................................................................................................................

NIP……………………………………………………………………………..

REGON ..............................................................................................................

Nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów: ...................................................

**Kapitał zakładowy:**……………………………………………………………

Data sporządzenia oferty.....................................................................................

Nr telefonu ……………………………………….……………………………………  
 Adres e-mail do przekazywania korespondencji………………………………………

2. Oferuję realizację przedmiotu zamówienia na okres 12 miesięcy

**Zadanie nr 1. Artykuły gospodarcze**

**za cenę brutto** : ……………………........................................... zł /rok

słownie: ........................................................................................

**za cenę netto** : ……………………............................................... zł/rok

słownie: .........................................................................................

stawka podatku VAT : .......%

**Zadanie nr 2. Dozownik**

**za cenę brutto** : ……………………........................................... zł /rok

słownie: ........................................................................................

**za cenę netto** : ……………………............................................... zł/rok

słownie: .........................................................................................

stawka podatku VAT : .......%

**Zadanie nr 3. Worki na odpady**

**za cenę brutto** : ……………………........................................... zł /rok

słownie: ........................................................................................

**za cenę netto** : ……………………............................................... zł/rok

słownie: .........................................................................................

stawka podatku VAT : .......%

**3. Proponuję następujące warunki realizacji kontraktu:**

1) **termin realizacji umowy\*** - usługi sukcesywne realizowane w ciągu 12 miesięcy   
od podpisania umowy.

2) **termin realizacji dostaw cząstkowych**\* (max. 5 dni roboczych) **................** dni roboczych od przyjęcia zgłoszenia

3) **warunki płatności \*- Płatność** realizowana będzie przelewem bankowym na konto wykonawcy w ciągu **60 dni** po zrealizowaniu dostawy cząstkowej wg zamówienia do umowy i złożeniu prawidłowo wystawionej faktury u Zamawiającego.

**4.** Oświadczam, iż podane ceny uwzględniają wszelkie koszty, m.in. opakowania   
oraz transportu do siedziby Zamawiającego, oraz ewentualnie udzielony rabat finansowy.

**5.** Oświadczam, iż złożona przeze mnie oferta cenowa netto będzie obowiązywała przez cały okres obowiązywania umowy.

…………………….

*Miejscowość, data*

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

*Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania firmy*