Załącznik nr 2 do SIWZ

**Formularz Oferty**

**Dane Wykonawcy:**

…...............................................................................................................................................………………........................

....................................................................................................................................................………………......................

*(Nazwa i adres siedziby Wykonawcy\*)*

…...........................................................................................................................................................…………..…...........  
  
…....................................................................................................................................................……………...................  
*(w przypadku konsorcjum wpisać nazwę i siedzibę partnera oraz wpisać lidera\*)*

Osoba/y wskazana/e do kontaktów z Zamawiającym:

………………………………........…………………………………………………………..............................……….

**Województwo:** ...................................................................................................................................................

**Telefony:**....…………….........................................................................……………………..............................…

**mail**:.....................................................................................................................................................................

REGON: .......................................................................... NIP: ........................................................................................

BANK I NUMER KONTA ……………………………………………………………..…………………………………………………………………………

TEL. ....................................... FAX: ................................. MAIL: ………………………………………………………….

OSOBA DO KONTAKTU (tel.; mail) …………………………………………………………………………………….

***UWAGA -*** W WYPADKU, GDY WYKONAWCĄ JEST OSOBA FIZYCZNA PROWADZĄCA DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ W OFERCIE NALEŻY PODAĆ ADRES ZAMIESZKANIA I PESEL NA ODRĘBNYM DOKUMENCIE (DOKUMENT TEN NIE BĘDZIE UDOSTĘPNIANY INNYM WYKONAWCOM).

**Wykonawca** jest mikro, małym, średnim, dużym przedsiębiorcą\* **-->\* proszę właściwe zakreślić**

**1. Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego** PN 66/23 świadczenie usługi: „transportu mieszanin żywieniowych dla pacjentów żywionych dojelitowo i pozajelitowo w warunkach domowych”

**,** oferujemy wykonanie **PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA** - określonego w dokumentacji przetargowej na warunkach określonych w SIWZ za cenę:

- netto: ........................................ zł., słownie: …........................................................................................... zł

- po doliczeniu podatku VAT (......%) w wysokości ..................... zł., słownie: …............................................ zł

- brutto: ........................................ zł. , słownie: ............................................................................................. zł

3. Oferujemy realizacje niezaplanowanej dostawy w terminie……………(3 dni)\*\*\*

4. Oferujemy termin rozpatrywania reklamacji i zwrotu kosztów uszkodzonych/zgubionych towarów w terminie……… (powyżej 40 dni)\*\*\*

3.Oferujemy wykonanie usługi w okresie 12 m-cy od dnia zawarcia umowy:

4. Oferujemy warunki płatności - zgodnie ze wzorem u mowy.

5. Oświadczamy, że osobą/osobami\* upoważnionymi do reprezentowania Wykonawcy, na podstawie dokumentu\*\* - …....................................................... w postępowaniu jest …................................................

6. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 90dni od upływu terminu składania ofert.

7. Oświadczamy, że wykonanie następujących części zamówienia zamierzamy powierzyć podwykonawcom (wypełnić, jeżeli wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom wykonanie części zamówienia):

……………………………………………………………………………………………….....................…………..….......…………

……………………………………………………………………………………………........................………………...……………

8. W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach określonych w Załączniku nr 5 do SWZ.

9. Wykaz załączników do oferty:

………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………..

…..............................................................................................

**\* niepotrzebne skreślić**

**\*\* należy wpisać rodzaj dokumentu, upoważniający do prowadzenia działalności gospodarczej   
\*\*\* Wykonawca może zaoferować termin krótszy, wpisując odpowiednie dane w formularzu ofertowym.**

Działając w imieniu i z upoważnienia Zarządu firmy ..............................................................................…  
……………………………………………………………………………………………………………………..., oświadczam na podstawie art. 225 ustawy PZP, iż wybór Wykonawcy   
**nie będzie/będzie\*** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

**\* niepotrzebne skreślić**

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

(podpis