Załącznik nr 1

Nr sprawy: 20/ZO/2024

Formularz ofertowy wykonawcy

**Dane dotyczące wykonawcy:**

Nazwa....................................................................................................................

Siedziba.................................................................................................................

Nr telefonu/faks.....................................................e-mail........................................

nr NIP......................................................................................................................

nr REGON...............................................................................................................

**Dane dotyczące zamawiającego**

Szpital św. Anny

ul. Szpitalna 3

32-200 Miechów

1. Ja niżej podpisany(a), ............................................................................................................. działając w imieniu i na rzecz firmy......................................................................................... zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia:

**Dostawa materiałów do magazynu gospodarczego – preparaty do fumigacji.**

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówieniaza kwotę w wysokości: …………………złotych netto (słownie: ………… złotych netto ), co stanowi ……………. złotych brutto (słownie: ………….. złotych brutto).
2. Uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu do składania ofert.
3. Oferent wyraża zgodę na dokonanie przez Zamawiającego zapłaty w terminie 60 dni od daty dostarczenia faktury VAT po dostarczeniu przedmiotu umowy.
4. Zastrzeżenie wykonawcy:

…………………………………………………………………………………………………………………

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione:

……………………………………………………………………………………………………………

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (imię i nazwisko)

 Podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy