Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

………………………………...............

Pieczęć Wykonawcy

**FORMULARZ OFERTOWY**

**dla zamówienia o wartości poniżej 130 000 zł**

1. **Zamawiający:** ………………

2. **Przedmiot Zamówienia**:

…………………………………………………………………………………………………

3. Wspólny Słownik Zamówień CPV : …………………………………………………

4. Termin Wykonania Zamówienia: ………………………………………………

5. Okres gwarancji: ……………………………………………………………………….

6. Warunki płatności: ……………………………………………………………………

**7. WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa Wykonawcy | Adres Wykonawcy |
|  |  |  |

**8. CENA OFERTY:**

Oferuję wykonanie zamówienia za cenę:

|  |
| --- |
| Wartość bez podatku VAT: ……………………………………………………………… PLN  (słownie: ……………………. PLN  VAT ….. % tj. ………………… PLN *naliczony zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 o podatku od towarów i usług*  **Wartość z podatkiem VAT** ………………………………………………… PLN  (słownie: ………………………………………………………… PLN |

Oświadczenia Wykonawcy:

1. Oświadczam, że zapoznaliśmy się z warunkami zawartymi w niniejszym Zapytaniu   
   oraz z projektem umowy i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia tejże umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego
2. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty są:
   1. Formularz asortymentowo-ilościowy (załącznik 2 i 2 a).
   2. Zezwolenie na prowadzenie działalności uprawniającej do obrotu produktami leczniczymi zgodnie z ustawą z dnia 6 września Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2021 r. poz. 1977,   
      ze zm.)

........................................., dnia …....................................

…………................................................................ (podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)