Załącznik nr 3

………………….. dnia ……………

Nr sprawy: 40/2019

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

Dane dotyczące Wykonawcy:

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

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

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

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

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

Dane dotyczące zamawiającego

Szpital św. Anny

ul. Szpitalna 3

Kod 32-200 Miechów

Zobowiązania wykonawcy:

Zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia:

*Przedmiotem zamówienia jest dostawa obuwia medycznego dla pracowników Szpitala św. Anny w Miechowie*

**1.OFERUJE wykonanie przedmiotu zamówienia (zadanie nr 1) za kwotę w wysokości:** ………….złotych netto (słownie: ………… złotych netto ), co stanowi ……………. złotych brutto (słownie: ………….. złotych brutto).

Poniżej przedstawiamy ceny w ujęciu tabelarycznym:

| Nr grupy  | Opis przedmiotu zamówienia | j.m. | Cena jednostkowa netto |  VAT % | Cena jednostkowa brutto | Ilość | Wartość netto | Wartość brutto  | Producent, kod katalogowy |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| a | b | c | d | e | f | g | h | i | j |

 RAZEM:

d x e = f

d x g = h

f x g = i

Łączna wartość brutto oferty to suma kolumny „i”

**2.OFERUJE wykonanie przedmiotu zamówienia(zadanie nr 2 ) za kwotę w wysokości:** ………….złotych netto(słownie: ………… złotych netto ), co stanowi ……………. złotych brutto(słownie: ………….. złotych brutto).

Poniżej przedstawiamy ceny w ujęciu tabelarycznym:

| Nr grupy  | Opis przedmiotu zamówienia | j.m. | Cena jednostkowa netto |  VAT % | Cena jednostkowa brutto | Ilość | Wartość netto | Wartość brutto  | Producent, kod katalogowy |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| a | b | c | d | e | f | g | h | i | j |

 RAZEM:

d x e = f

d x g = h

f x g = i

Łączna wartość brutto oferty to suma kolumny „i”

3.Udzielam gwarancji na okres: 24 miesięcy

4.Termin płatności: akceptuję warunki płatności zawarte w umowie – załącznik nr 2

5.Termin związania z ofertą 30 dni.

6.Akceptuje projekt umowy.

**Łączna cena zadania nr 1 i zadania nr 2 wynosi ……………. złotych netto, co stanowi …….. złotych brutto(słownie: ………………………….).**

Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej

Nazwisko, imię ....................................................................................................

Stanowisko ...........................................................................................................

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

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

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

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

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

 (imię i nazwisko)

 podpis uprawnionego przedstawiciela wykonawcy