Oferta Wykonawcy

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

Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty na dostawę materiałów stomatologicznych 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 za cenę:

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

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

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

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

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

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

1) termin realizacji umowy **60 dni od daty zawarcia umowy,**

2) termin realizacji dostaw cząstkowych dotyczy **(max. 4 dni robocze)** **................ dni robocze** od przyjęcia zamówienia pisemnego,

3) warunki płatności: po każdej dostawie cząstkowej na konto Wykonawcy w formie przelewu   
(nie krócej niż 30 dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury do Zamawiającego) **……………………… dni.**

**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*