

OFERENT/WYKONAWCA:

*nazwa, siedziba, adres, e-mail,
telefon, telefaks, NIP, REGON*

O F E R T A

ZAMAWIAJĄCY:

**Urząd Rejestracji Produktów Leczniczych,
Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych
02-222 Warszawa, Al. Jerozolimskie 181C**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr. UR.DG.BAG.230.22.2016.WP.11, dotyczące zamówienia w przedmiocie dostawy i instalacji filtrujących dystrybutorów wody źródlanej wraz z cykliczną wymianą filtrów, sanityzacją oraz serwisem, składam/y ofertę na wykonanie ww. zamówienia za cenę: bruttozł,
w tym kwota podatku od towarów i usług wynosi.....zł.

Nazwa	Cena jednostkowa netto miesięcznie [zł]	Ilość	Wartość brutto za okres 12 miesięcy [zł]
1. Dystrybutor wody źródlanej (wraz z sanityzacją oraz serwisem)		2	
2. Kubki jednorazowe		1200	

- Oświadczam/y, że posiadam/y uprawnienia i kwalifikacje, umożliwiające mi/nam wykonanie ww. zamówienia oraz dysponuję/my potencjałem kadrowym i technicznym, odpowiednim do wykonania tego zamówienia.
- Oświadczam/y, że wykonam/y zamówienie w terminie
- Oświadczam/y, że udzielam/ymiesiący gwarancji* na
- Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z warunkami umowy, które stanowią załącznik do zapytania ofertowego, a w przypadku wyboru mojej/naszej oferty jako najkorzystniejszej zobowiązuję/emy się do zawarcia umowy na określonych w niej warunkach, w terminie wyznaczonym przez zamawiającego**.
- Uważam/y się za związanych tą ofertą w terminie dni od upływu terminu składania ofert.
- Wyrażam/y zgodę na zamieszczenie przez zamawiającego na stronie podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej, zawartych w ofercie danych oferenta/wykonawcy oraz ceny lub cen.

.....
miejsowość, data

.....
podpis oferenta/wykonawcy, pieczęć

* wypełnić w przypadku dostaw towarów objętych gwarancją jakości lub usług gwarantowanych na określonym poziomie, albo usunąć
** możliwe jest modyfikowanie tego punktu przez komórkę właściwą odpowiednio do przedmiotu lub warunków wykonania zamówienia