

OFERENT/WYKONAWCA:

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

O F E R T A**ZAMAWIAJACY:**

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

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe (znak sprawy: UR.DG.BAG.230.27.2017.WP.4) dotyczące zamówienia w przedmiocie: **wykonanie folii według koncepcji dostarczonej przez zamawiającego oraz montaż tej folii w siedzibie zamawiającego**

składamy ofertę na wykonanie ww. zamówienia za całkowitą cenę bruttozł,
(słownie złotych:)

w tym kwota należnego podatku od towarów i usług wynosi.....zł.

1. Oświadczamy, że posiadamy doświadczenie zawodowe oraz dysponujemy wykwalifikowanymi osobami, które umożliwiają realizację zamówienia z należytą starannością w celu uzyskania odpowiedniego poziomu jakości usług/dostaw, zgodnie z wymaganiami zamawiającego, określonymi w zapytaniu ofertowym.
2. Oświadczamy, że wykonamy zamówienie w terminie 14 dni od dnia otrzymania zlecenia, złożonego przez zamawiającego.
3. Oświadczamy, że udzielamy trwającej przez okres 12 miesięcy gwarancji na
.....,
4. Uważamy się za związanych tą ofertą w terminie do 10 listopada 2017 r..
5. Wyrażamy 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, pieczętka firmowa