**oferent/wykonawca:**

*nazwa, adres siedziby, e-mail,*

*telefon, telefaks, NIP, REGON*

OFERTA

**zamawiający:**

**Urząd Rejestracji Produktów Leczniczych,**

**Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych**

 **02-222 Warszawa, Al. Jerozolimskie 181C**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe (znak sprawy) **UR.BI.ISI.26.0014.2016.ZB.3.** dotyczące zamówienia w przedmiocie dostawy fabrycznie nowego wielofunkcyjnego urządzenia drukującego

składam/y ofertę na dostawę: ……………………………………………………………………………

*(marka i model urządzenia)*

za cenę brutto: ………………………….zł,

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

1. Oświadczam/y, że posiadamy/y uprawnienia i kwalifikacje, umożliwiające mi/nam wykonanie ww. zamówienia oraz dysponuję/my potencjałem kadrowym i technicznym, odpowiednim do wykonania tego zamówienia.
2. Oświadczam/y, że wykonam/y zamówienie w terminie ……………………………………………
3. Oświadczam/y, że udzielam/y …………….. miesięcy gwarancji[[1]](#footnote-2)\* na ………………………….......

……………………………………………………………………………………………………….,

1. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z ogólnymi warunkami umowy, które stanowią załącznik do zapytania ofertowego, a w przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej zobowiązuję/my się do zawarcia umowy na określonych w niej warunkach, w terminie wyznaczonym przez zamawiającego[[2]](#footnote-3)\*\*.
2. Uważam/y się za związanych tą ofertą w terminie …………….. dni od upływu terminu składania ofert.
3. Wyrażam/y zgodę na zamieszczenie przez zamawiającego na stronie podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej, zawartych w ofercie danych oferenta/wykonawcy oraz ceny lub cen.

…………………………….. …………………………………………………

 *miejscowość, data pieczęć, podpis oferenta/wykonawcy*

1. \* wypełnić w razie potrzeby [↑](#footnote-ref-2)
2. \*\* możliwe jest modyfikowanie tego punktu przez komórkę właściwą odpowiednio do przedmiotu lub warunków wykonania zamówienia [↑](#footnote-ref-3)