

.....
pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ OFERTOWY

1. Nazwa i siedziba Wykonawcy:

.....

.....

Telefon

Faks

2. Nazwa i siedziba Zamawiającego:

Łódzki Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia,

90- 032 Łódź, ul. Kopcińskiego 58

tel. 42 275-48-53,

faks 42 275-48-50,

e-mail: przetargi@nfz-lodz.pl

strona www: www.nfz-lodz.pl

3. Zgłaszamy swój udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na „**Dostawę materiałów biurowych i eksploatacyjnych do urzędzeń biurowych w roku 2018**”, przedstawiając niniejszą ofertę.

4. Wartość zamówienia:

Cena ofertowa brutto razem wynosi: PLN

słownie: zł.

w tym podatek VAT w wysokości:

..... PLN

5. Warunki płatności:

Termin płatności wystawionej przez nas faktury za dostawę oraz realizację przedmiotu zamówienia **wynosi 30 dni**, licząc od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.

6. Realizacja zamówienia nastąpi od dnia podpisania umowy do 31.12.2018 r. lub do wyczerpania kwoty wskazanej w umowie przeznaczonej przez Zamawiającego na realizację zamówienia, stanowiącej załącznik nr 4 do zapytania ofertowego.

7. Oświadczamy, że oferowany przez nas przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymogi określone w zaproszeniu do składania ofert i zobowiązujemy się zrealizować zamówienie zgodnie ze wszystkimi wymaganiami Zamawiającego.

8. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego, szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia, projektem umowy oraz wszystkimi załącznikami do projektu umowy, które stanowią jej integralną część i akceptujemy w całości postanowienia w nich zawarte.
9. Oświadczamy, że bez zastrzeżeń przyjmujemy przedstawione przez Zamawiającego warunki umowne realizacji zamówienia zawarte w projekcie umowy załączonym do zapytania ofertowego i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
10. Załącznikiem do niniejszej oferty jest arkusz kalkulacji cenowej – załącznik nr 1 do zapytania ofertowego.
11. Inne załączniki do oferty:

..... ,
..... ,
..... ,
..... ,
..... ,
..... ,
..... ,
..... ,

.....
miejsowość i data

.....
*podpis osoby/osób uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy*