

Załącznik Nr 3 do zaproszenia do złożenia oferty ostatecznej

.....
miejscowość i data

.....
Wykonawca

**OFERTA dla Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Elblągu,
ul. Królewiecka 146**

I. Dane Wykonawcy :

1. Pełna nazwa :

.....
2. Osoba upoważniona do kontaktów :

3. Adres, województwo :

.....
4. Telefon/ faks

.....
5. Nazwa banku i nr konta bankowego

.....
6. REGON

NIP

7. KRS :

II. Przedmiot oferty

- a) oferta dotyczy postępowania do 30.000 euro w trybie art.4 pkt.8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych ogłoszonego przez Wojewódzki Szpital Zespołowy w Elblągu na dostawę **artykułów higienicznych** na okres 24 miesięcy licząc do dnia podpisania umowy.

za cenę :

1. wartość netto.....zł

słownie wartość netto:

a) stawka podatku VAT : %

b) kwota podatku VAT zł

2. bruttozł

słownie brutto :

III. Warunki płatności / przelew / :

a) termin w dniach :/ minimum 30 dni/

b) wysokość odsetek za nieterminowe płatności - nie więcej niż odsetki ustawowe w skali roku.

IV. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami zawartymi w zaproszeniu, w tym z kryteriami oceny ofert oraz że przyjmujemy je bez zastrzeżeń.

V. Termin realizacji dostawy: dni roboczych od złożenia zamówienia częściowego (nie dłuższy niż 5 dni roboczych od złożenia zamówienia częściowego).

**VI. Oferta została złożona łącznie na kolejnych stronach.
(uwaga w numeracji proszę uwzględnić wszystkie załączone dokumenty)**

.....
data i podpis Wykonawcy lub
upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy