#### Załącznik Nr 3 do zaproszenia

.................................................................... .....................................................

Wykonawca miejscowość i data

**DRUK OFERTY**

***OFERTA dla Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Elblągu,***

***ul. Królewiecka 146***

1. **Dane wykonawcy:**

1. Pełna nazwa:…………….................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………….

2. Adres, województwo: ……………………………………………………………………………..

........................................................................................................................................................

3. Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym (imię i nazwisko, tel.): ……………………

………………………………………………………………………………………………………..

4Telefon/faks: .................................................................................................................................

5. Adres e-mail do kontaktu: ……………………………………………………………………….

6. Nazwa banku i nr konta bankowego: …………………………………………………………….

.......................................................................................................................................................

7. REGON: ................................................. NIP: .....................................................................

8. KRS/ Nr ewidencyjny: …………………………….……………

1. **Przedmiot oferty**

Oferta dotyczy postępowania - w trybie art. 4 pkt. 8 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych **na dostawę przetworów niemowlęcych w dwóch pakietach dla potrzeb Oddziału Niemowlęcego Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Elblągu (** w załączniku nr 1 i nr 2 do zaproszenia- opis przedmiotu zamówienia oraz wymagane ilości) okres 24 miesięcy od momentu podpisania umowy (realizacja zgodnie z zamówieniem częściowym).

**Pakiet 1**

**Wartość oferty:**

**netto** ..........................................zł

słownie: ...........................................................................................................................

a) stawka podatku VAT: ....................%

b) kwota podatku VAT : ..............................zł

**2**. **brutto** ................................................zł

słownie: ...........................................................................................................................

**Pakiet 2**

**Wartość oferty:**

**netto** ..........................................zł

słownie: ...........................................................................................................................

a) stawka podatku VAT: ....................%

b) kwota podatku VAT : ..............................zł

**2**. **brutto** ................................................zł

słownie: ...........................................................................................................................

**III. Warunki płatności:**

a) wysokość odsetek za ewentualne nieterminowe płatności - nie wyższe niż ustawowe w skali   
 roku.

b) zapłata za towar nastąpi przelewem na konto Wykonawcy w terminie: **……** **dni** **kalendarzowych** (nie mniej niż 30 dni kalendarzowych) licząc od dnia dostawy przedmiotu zamówienia do siedziby Zamawiającego oraz dostarczenia faktury do siedziby Zamawiającego. Jako dzień zapłaty faktury przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

**IV.** Termin realizacji dostawy:

Termin realizacji dostawy - ............................. dni kalendatrowych - nie dłuższy niż 14 dni kalendarzowych od dnia złożenia zamówienia częściowego.

**V.** Oświadczamy, że w przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisaniaumowy sprzedaży stanowiącej Załącznik nr 4 do zaproszenia, zgodnie z treścią oferty.

VI. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami zaproszenia do składania ostatecznych ofert cenowych w tym z kryteriami oceny ofert oraz załącznikami do zaproszenia oraz że przyjmujemy je bez zastrzeżeń.

VII . Oferta została złożona łącznie na kolejnych ................................... stronach

(uwaga w numeracji proszę uwzględnić wszystkie załączone dokumenty).

**UWAGA!\* - niepotrzebne skreślić**

**…………………………….**

data, podpis Wykonawcy