

Załącznik nr 1 – Oferta cenowa

.....
(nazwa i adres wykonawcy)

ZAKŁAD OPIEKUŃCZO–LECZNICZY

ul. Jasińskiego 15

37-700 Przemyśl

OFERTA

W odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty na sukcesywne dostawy do Zakładu Opiekuńczo - Leczniczego w Przemyślu artykułów medycznych od 1.05.2023r. do 30.04.2024r. oświadczamy, że:

1. Jesteśmy zainteresowani realizacją dostaw artykułów medycznych zgodnie z opisem zawartym w zaproszeniu do składania ofert , za wynagrodzeniem :

- Brutto:zł ,
- słownie:zł.
- netto:zł ,
- słownie:zł.

Podana cena uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia, łącznie z podatkiem VAT, kosztami transportu, kosztami opakowań.

2. Oferujemy artykuły medyczne spełniające warunki określone w załączniku nr 2.
3. Zamówienie zrealizujemy w wymaganym przez Zamawiającego terminie
4. Zapoznaliśmy się z zaproszeniem do składania ofert i przyjmujemy warunki realizacji zamówienia określone przez Zamawiającego.

5. Ponadto oświadczamy, że:

- osobą, która kierować będzie realizacją zamierzeń będących przedmiotem zamówienia jest tel. email
- zawiadomienie o wyborze oferty należy przesłać na: adres email
- proponujemy dniowy termin płatności faktury .
- **wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych znajdujących się w niniejszej ofercie w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia postępowania poza przetargowego, zgodnie z informacjami przedstawionymi w zaproszeniu do składania ofert.**

6. Oferujemy realizację zamówienia w cenach jednostkowych określonych w formularzu cenowym.

.....
(Miejscowość i data)

.....
Podpis (podpisy) osób uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy