# FORMULARZ OFERTOWY

Nr postępowania; **ZP-271-60/17**

**Dane wykonawcy:**

Nazwa:

Adres: ul:

Kod:

Miasto:

Powiat:

Województwo:

NIP:

imię i nazwisko osoby do kontaktu:

Regon:

e-mail:

www:

tel:

fax:

organ prowadzący rejestr działalności:

nr w rejestrze:

Nawiązując do ogłoszonego przetargu w trybie **przetarg nieograniczony** na:

**Dzierżawa automatycznego analizatora do badań immunochemicznych wraz z dostawą odczynników oraz dzierżawą dwóch wirówek laboratoryjnych.**:

1) oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Zadanie nr: | Cena oferty (brutto) | Cena oferty słownie | w tym podatek vat |
| **1** |  |  |  |

2) termin płatności wynosi: 60 dni

3) termin realizacji zamówienia wynosi: 12 miesięcy od daty zawarcia umowy.

4) okres gwarancji wynosi: 12 miesięcy od daty uruchomienia.

5) rachunek w banku:………………………………………………..

6) nr rachunku:……………………………………………………….

dnia

podpis Wykonawcy

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zgodnie z reprezentacją wynikającą z dokumentów rejestrowych określonych w części „*Dane wykonawcy*” uprawnionym do reprezentowania wykonawcy jest (są):   
……………………………………………………………………………………………..…………

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

……………………………………

podpis Wykonawcy

W przypadku ofert składanych przez wykonawców działających wspólnie:

Oświadczamy, że ustanowionym pełnomocnikiem do *reprezentowania\** / *reprezentowania i zawarcia umowy\** w niniejszym postępowaniu jest ......................................................... (*imię i nazwisko*)

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

(podpisy wszystkich podmiotów składających ofertę wspólną)

\*niepotrzebne skreślić

dnia ……………………………………………

podpisy wykonawców działających wspólnie