Oferta Wykonawcy

Do Uniwersyteckiego Centrum Stomatologii   
w Lublinie

ul. Doktora Witolda Chodźki 6

Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty na **dostawę artykułów gospodarczych** składam poniższą ofertę:

1. Dane Wykonawcy:

nazwa...................................................................................................................

siedziba................................................................................................................

NIP……………………………………………………… REGON ..................................................

Nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów: ................................................................................................

**Kapitał zakładowy:**………………………………………………………………………………………………..………………………………………

Data sporządzenia oferty.....................................................................................................................................

Nr telefonu …………………………………… Adres e-mail do przekazywania korespondencji……………………………………

2. Oferuję realizację przedmiotu zamówienia na okres 12 miesięcy

**Zadanie nr 1**

**za cenę brutto** : ……………………........................................... zł /rok

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

**za cenę netto** : ……………………............................................... zł/rok

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

stawka podatku VAT : .......%

**Zadanie nr 2**

**za cenę brutto** : ……………………........................................... zł /rok

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

**za cenę netto** : ……………………............................................... zł/rok

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

stawka podatku VAT : .......%

**3. Proponuję następujące warunki realizacji kontraktu:**

1) **termin realizacji umowy**: sukcesywne realizowane **w ciągu 12 miesięcy** od podpisania umowy.

2) **termin realizacji dostaw cząstkowych** (max. 5 dni roboczych) **................** dni roboczych od przyjęcia zamówienia cząstkowego

3) **warunki płatności:** płatność za dostarczony przedmiot umowy następować będzie po każdej dostawie cząstkowej na konto Wykonawcy w formie przelewu w **terminie 60 dni** licząc od doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury.

**4.** Oświadczam, iż podane ceny uwzględniają wszelkie koszty, m.in. opakowania   
oraz transportu do siedziby Zamawiającego, oraz ewentualnie udzielony rabat finansowy.

**5.** Oświadczam, iż złożona przeze mnie oferta cenowa netto będzie obowiązywała przez cały okres obowiązywania umowy.

……………………..….

*Miejscowość, data*

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

*Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania firmy*