## **Załącznik nr 1**

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

 ( pieczęć wykonawcy)

#### Samodzielny Publiczny Wielospecjalistyczny

#### Zakład Opieki Zdrowotnej w Stargardzie

####  ul. Wojska Polskiego 27

####  73-110 Stargard

**OFERTA**

Nazwa : ......................................................................

Adres e-mail : ......................................................................

Siedziba: ......................................................................

Telefon / faks ......................................................................

NIP: ......................................................................

REGON: ......................................................................

Nr KRS/ ewidencji gospodarczej[[1]](#footnote-1): ......................................................................

Osoba upoważniona do podpisania umowy w przypadku uzyskania zamówienia:

…………………………………………………………………………………………

Wykonawca jest mikro/małym/średnim przedsiębiorstwem\* **□ TAK , □ NIE**

Nawiązując do ogłoszenia o postępowaniu „przetargu nieograniczonego” ogłoszonego w BZP oraz na stronie internetowej **BIP** i na tablicy ogłoszeń Zamawiającego,przeprowadzanego zgodnie z ustawą Prawo Zamówień Publicznych na dostawy owoców i warzyw do Kuchni Głównej SPWZOZ w Stargardzie,oferujemy następujące warunki realizacji dostaw:

|  |
| --- |
| **Wartość brutto cyfrowo i słownie** |
|  |

(zgodnie z danymi zawartymi w załączniku „A” do SIWZ, który stanowi nieodłączną część niniejszej oferty).

**Termin płatności wynosi 60 dni i liczony jest od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej przez Wykonawcę faktury.**

**W cenę towaru zostały wliczone wszelkie koszty włącznie z kosztami dostawy do Zamawiającego.**

Towary dostarczane będą do Kuchni Głównej SPWZOZ w Stargardzie, ul. Wojska Polskiego 27, 73-110 Stargard. Osobami upoważnionymi do odbioru i rozliczenia ilości towaru jest Kierownik Kuchni Głównej lub inne osoby przez niego wskazane, bądź też inna osoba wskazana przez Zamawiającego.

Dostawy będą realizowane w ciągu 24 godzin od daty złożenia zamówienia przez Zamawiającego poza sobotami oraz dniami ustawowo wolnymi od pracy.

Zamówienia będą składane telefonicznie, faxem lub za pomocą poczty elektronicznej, Dostawy będą realizowane w dniach roboczych (tj. od poniedziałku do soboty, z wyjątkiem przypadających w tym terminie dni ustawowo wolnych od pracy) w terminie wskazanym powyżej.

Informujemy że:

1. wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego\*
2. wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów lub usług …………………………………., których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania. Wartość towaru lub usług powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to………………………………. zł netto\*.

**Zaoferowane ceny jednostkowe będą stałe przez cały okres obowiązywania zawartej umowy.**

* + - 1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.
			2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji istotnych warunków zamówienia **– 30 dni.**
			3. Oświadczamy, że zawarty w Specyfikacji istotnych warunków zamówienia projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się, w przypadku wybrania naszej oferty, do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
			4. Oświadczamy, że spełniamy wszystkie warunki określone w specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz złożyliśmy wszystkie wymagane dokumenty potwierdzające spełnianie tych warunków.
			5. Oświadczamy, że powierzymy podwykonawcom wykonanie następującej części zamówienia (jeżeli wykonawca przewiduje udział podwykonawców):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Powierzona podwykonawcy do wykonania część zamówienia** | **Firma podwykonawcy wykonująca dana część zamówienia jeżeli jest znana na etapie składania ofert** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |

**Uwaga! \***Niepotrzebne skreślić.

**Załącznikami do oferty są :**

1. ............................................ itd.

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

 (Pieczęć i podpis wykonawcy

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)