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

(Nazwa i adres Wykonawcy)

Dane do kontaktu:

tel.: ...............................................................

faks: .............................................................

mail: ............................................................

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

(miejscowość i data)

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Szpital w Knurowie Sp. z o.o.**

**ul. Niepodległości 8**

**44-190 Knurów**

Odpowiadając na zaproszenie do wzięcia udziału w zapytaniu ofertowym na **dostawę środków czystości,** zgodniez wymaganiami określonymi w zaproszeniu do złożenia oferty:

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia na warunkach jak niżej:

* **Część 1**

**Wartość brutto**............................................zł,

słownie ………….....................................…………………………………………….. zł,

zgodnie z Formularzem cenowym stanowiącym integralną część niniejszej oferty.

* **Część 2**

**Wartość brutto**............................................zł,

słownie ………….....................................…………………………………………….. zł,

zgodnie z Formularzem cenowym stanowiącym integralną część niniejszej oferty.

* **Część 3**

**Wartość brutto**............................................zł,

słownie ………….....................................…………………………………………….. zł,

zgodnie z Formularzem cenowym stanowiącym integralną część niniejszej oferty.

* **Część 4**

**Wartość brutto**............................................zł,

słownie ………….....................................…………………………………………….. zł,

zgodnie z Formularzem cenowym stanowiącym integralną część niniejszej oferty.

* **Część 5**

**Wartość brutto**............................................zł,

słownie ………….....................................…………………………………………….. zł,

zgodnie z Formularzem cenowym stanowiącym integralną część niniejszej oferty.

* **Część 6**

**Wartość brutto**............................................zł,

słownie ………….....................................…………………………………………….. zł,

zgodnie z Formularzem cenowym stanowiącym integralną część niniejszej oferty.

* **Część 7**

**Wartość brutto**............................................zł,

słownie ………….....................................…………………………………………….. zł,

zgodnie z Formularzem cenowym stanowiącym integralną część niniejszej oferty.

* **Część 8**

**Wartość brutto**............................................zł,

słownie ………….....................................…………………………………………….. zł,

zgodnie z Formularzem cenowym stanowiącym integralną część niniejszej oferty.

2. Wymagany termin realizacji zamówienia wynosi od 24.09.2020r. do 23.09.2021r.

3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z istotnymi postanowieniami umowy zawartymi   
w Załączniku nr 2 Wzór umowy oraz przyjmujemy je bez zastrzeżeń.

4. W przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy   
w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

5. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

1/ ..........................................................................................

2/ ..........................................................................................

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

(podpis Wykonawcy/ pełnomocnika)