

FORMULARZ OFERTOWY

.....

(pieczęć Wykonawcy)

NR TELEFONU:

NR FAX:

NIP:..... Regon:.....

Odpowiadając na zaproszenie do składania ofert na realizację zadania:**Sukcesywna dostawy leków dla mieszkańców DPS w Wysocku**

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zgodzie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia za kwotę w wysokości:

1. netto.....zł.
2. podatek VAT%
3. brutto.....zł.
4. brutto słownie.....zł.
5. czas dostawy.....

II. Potwierdzamy termin realizacji zamówienia: **od 01.01.2023 r.- 30.06.2023 r.**

III. Zobowiązujemy się do realizacji zamówienia na podstawie skanów recept lub kodów i przywiezieniu leków w tym samym dniu wraz z fakturą. Jesteśmy świadomi, że leki mogą być zamawiane nawet 3x w tygodniu i za każdym razem wymagany jest dowóz w tym samym dniu wraz z fakturą.

IV. Miejsce realizacji zamówienia: adres Zamawiającego

V. Oświadczamy, iż posiadamy uprawnienia do wykonywania działalności objętej przedmiotem zamówienia oraz dysponujemy potencjałem technicznym i osobowym umożliwiającym realizację zamówienia.

VI. Oświadczamy, iż znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej wykonanie zamówienia.

VII. Oświadczamy, że zobowiązujemy się wykonać zamówienie zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz zgodnie z przedstawioną przez nas ofertą oraz akceptujemy w całości projekt umowy

VIII. Oświadczamy że nie jesteśmy umieszczeni na listach i nie podlegamy wykluczeniu z niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia, na podstawie obowiązujących przepisów określonych w art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2022 r. poz. 835)

IX. Uważamy się za związanych z niniejszą ofertą przez okres 30 dni, licząc od terminu składania ofert.

.....

Podpis i pieczętka wykonawcy lub osoby upoważnionej