

**Dane dotyczące Wykonawcy**

pełna nazwa Wykonawcy	
adres	
nr telefonu	
nr faxu	
e-mail	
NIP	
REGON	

**ZOZ Szpital Rehabilitacyjny  
MSWiA w Górznie,  
Górzno 63  
64-120 Krzemieniewo**

**FORMULARZ O F E R T O W Y**

Niniejszym składam ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, na sukcesywną dostawę **artykułów mleczarskich** wyszczególnionych w „Wykazie asortymentowym i cenowym – artykuły mleczarskie”, który stanowi *załącznik nr 1* do niniejszego Formularza ofertowego.

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w wysokości

**netto** ..... zł,

(słownie: .....)

plus obowiązujący podatek VAT w wysokości ..... % co stanowi kwotę  
..... zł

**brutto:** ..... zł

(słownie:.....)

2. Podana w ofercie cena zawiera wszystkie koszty konieczne do prawidłowego zrealizowania przedmiotu umowy.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.
4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
5. Oświadczamy, że akceptujemy warunki zawarte we wzorze umowy i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach określonych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, w miejscu i czasie wskazanym przez zamawiającego.
6. Oświadczamy, że oferta nie zawiera / zawiera\* na str. .... informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, które nie mogą być udostępniane.
7. Załącznikami do niniejszej oferty są:
  - 1) .....
  - 2) ..... iitd.

*Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny i są aktualne na dzień otwarcia ofert (art. 297 k.k.)*

.....  
(data i podpisy osób uprawnionych do występowania  
w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo)