Załącznik nr 2

**FORMULARZ OFERTY**

**Do zapytania ofertowego nr WSZ-NZ-6/ZO/2014**

**Nazwa wykonawcy………………………………………………………..……………………………**

**Adres Wykonawcy………………………………………………………………….…………………**

**TEL……………………… FAX……………………….……… E-MAIL……………………..……**

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

**1**.Odpowiadając na zapytanie ofertowe na **usługę transportu ……………………….(dotyczy pakietu……….) dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Koninie .**

**1km……………zł netto + ……………….podatek VAT= …………………zł brutto za 1 km.**

Oferujemy wykonanie zamówienia dla pakietu……………………………………………………..

Za łączną cenę

Szacunkowa roczna liczba km ……………x ……………..stawka za 1 km netto = ………………………………………………………………………………….wartość w złotych/netto**/**

słownie ..............................................................................................................................złotych /netto/ + ...........................................................................................................................złotych / podatek VAT/ słownie...................................................................................................................złotych /podatek VAT/

RAZEM: .......................................................................................................................... złotych /brutto/

słownie ............................................................................................................................. złotych /brutto/

**Uwaga**

**W przypadku składania oferty na więcej niż jeden pakiet , każdy z nich wpisać oddzielnie ( przekopiować powyższą formułkę dla każdego pakietu z osobna)**

**2**. Rodzaj oferowanego pojazdu (marka, typ pojazdu, ładowność, długość skrzyni) ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**3**. Podane wynagrodzenie obejmuje wszystkie składniki kosztów oferenta ( 1 km, 1 roboczogodzina, postój, cena paliwa, inne) Wszystkie składniki wynagrodzenia oferent zobowiązany jest wyszczególnić w punktach poniżej:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**4.** Warunki realizacji zamówienia zostały opisane w zapytaniu ofertowym nr WSZ-NZ-6/ZO/2014 wraz z załącznikami 1,3,4, 5 z którymi wykonawca zapoznał się i zaakceptował je w całości.

**5.** Ponadto do oferty dołączono: (wypełnić o ile dotyczy)

1/……………………………………………………………….

2/……………………………………………………………….

3/……………………………………………………………….

**6.** Oferta została złożona na.......... ponumerowanych i podpisanych stronach.

 Podpis i pieczęć osoby sporządzającej

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