**FORMULARZ OFERTY**

**Do zapytania ofertowego nr WSZ-NZ-12/ZO/2014**

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

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

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

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

Odpowiadając na zapytanie ofertowe na **dostawę ciekłego azotu i dzierżawę zbiornika kriogenicznego dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Koninie .**

1. Oferujemy wykonanie zamówienia :

za łączną cenę…………………………………..…………………………………...… ..złotych /netto/

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

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

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

1. Dostawę towaru stanowiącą przedmiot zamówienia zrealizujemy maksymalnie w ciągu 24 godzin od momentu złożenia zamówienia.
2. Oświadczamy , że czujemy się związani ofertą do momentu ogłoszenia wyników lub podpisania umowy
3. Oświadczamy , że w okresie obowiązywania umowy udzielamy gwarancji stałego utrzymania cen.
4. Oświadczamy , że asortyment, na który została złożona niniejsza oferta posiada aktualne dokumenty dopuszczające do obrotu na terenie Polski zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa i udostępnię je na każde żądanie Zamawiającego.
5. Oferowany gaz posiada świadectwa jakości, które dostarczane będą Zamawiającemu przy każdorazowej dostawie.

**7** . Warunki realizacji zamówienia zostały opisane w zapytaniu ofertowym nr WSZ-NZ-12/ZO/2014

 wraz z załącznikami 1,2, z którymi wykonawca zapoznał się i zaakceptował je w całości.

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

1/……………………………………………………………….

2/……………………………………………………………….

3/……………………………………………………………….

1. Oferta została złożona na.......... ponumerowanych i podpisanych stronach.

 Podpis i pieczęć osoby sporządzającej

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

……………………………………….

Pieczęć adresowa wykonawcy

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

1. Oferujemy wykonanie zamówienia za ceny:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Rodzaj gazu** | **Ilość** | **j.m.** | **Cena****jedn.****netto w zł** | **Wartość****netto****w zł** | **Podatek****VAT** | **Wartość****brutto****w zł** |
| **1.** | **Azot ciekły** | **20200** | **kg** |  |  |  |  |
| **2.** | **Dzierżawa zbiornika** | **24** | **m-ce** |  |  |  |  |
| **3.** | **Transport** | **104** | **trans.** |  |  |  |  |
|  **RAZEM:** |  |  |  |

1. Podane wynagrodzenie obejmuje wszystkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia.

|  |  |
| --- | --- |
| Miejscowość…………............,data.......................... | Podpis i pieczęć osoby uprawnionej………………………………………….. |