

OFERENT/WYKONAWCA:

*nazwa, siedziba, adres, e-mail,
telefon, telefaks, NIP, REGON*

O F E R T A

ZAMAWIAJĄCY:

**Urząd Rejestracji Produktów Leczniczych,
Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych
02-222 Warszawa, Al. Jerozolimskie 181C**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe *UR.BAG.AGG.230.4.2017.UK.1*, dotyczące zamówienia w przedmiocie sukcesywnego wykonywania i dostarczania pieczętek składam/y ofertę na wykonanie ww. zamówienia za cenę/-y brutto: zł, w tym kwota podatku od towarów i usług wynosi zł.

L.p.	Rodzaj pieczętki (wielkość pola tekstowego)	Nazwa pieczętki	Ilość	Cena jednostkowa netto za sztukę [zł]	Podatek VAT [zł]	Wartość brutto [zł]
1.	38 x 14 mm		14			
2.	47 x 18 mm		2			
3.	58 x 22 mm		75			
4.	82 x 25 mm		1			
5.	56 x 33 mm (z datownikiem)		5			

- Oświadczam/y, że posiadam/y uprawnienia i kwalifikacje, umożliwiające mi/nam wykonanie ww. zamówienia oraz dysponuję/my potencjałem kadrowym i technicznym, odpowiednim do wykonania tego zamówienia.
- Oświadczam/y, że wykonam/y zamówienie w terminie 15.03.2017-14.03.2018.
- Oświadczam/y, że udzielam/ymiesięcy gwarancji* na
.....
- Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z ogólnymi warunkami umowy, które stanowią załącznik do zapytania ofertowego, a w przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej zobowiązuję/my się do zawarcia umowy na określonych w niej warunkach, w terminie wyznaczonym przez zamawiającego**.
- Uważam/y się za związanych tą ofertą w terminie dni od upływu terminu składania ofert.

* wypełnić w przypadku dostaw towarów objętych gwarancją jakości lub usług gwarantowanych na określonym poziomie, albo usunąć

** możliwe jest modyfikowanie tego punktu przez komórkę właściwą odpowiednio do przedmiotu lub warunków wykonania zamówienia

6. Wyrażam/y zgodę na zamieszczenie przez zamawiającego na stronie podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej, zawartych w ofercie danych oferenta/wykonawcy oraz ceny lub cen.

.....
miejsowość, data

.....
podpis oferenta/wykonawcy, pieczęć