

OFERENT/WYKONAWCA:

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

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 (znak sprawy: UR.BAG.AGG.2511.2.2015.UK.13), dotyczące zamówienia w przedmiocie: dostawa stacjonarnych aparatów telefonicznych składamy ofertę na wykonanie ww. zamówienia **za całkowitą cenę brutto** zł (słownie złotych:), w tym kwota należnego podatku od towarów i usług wynosi zł, co wynika z zestawienia:

Nazwa	Cena jednostkowa netto [zł]	Ilość	Wartość brutto [zł]
cyfrowy stacjonarny aparat telefoniczny		16	
analogowy konferencyjny aparat telefoniczny		1	

1. Oświadczamy, że zaoferowane telefony spełniają wymagania określone w zapytaniu ofertowym.
2. Oświadczamy, że posiadamy doświadczenie zawodowe i dysponujemy wykwalifikowanymi osobami, które umożliwiają realizację zamówienia z należytą starannością w celu uzyskania odpowiedniego poziomu jakości wykonania przedmiotu dostawy, zgodnie z wymaganiami zamawiającego, określonymi w zapytaniu ofertowym.
3. Oświadczamy, że wykonamy zamówienie w terminie 7 dni od dnia zawarcia umowy.
4. Oświadczamy, że udzielamy miesięcy gwarancji na
5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z postanowieniami umowy, które przedstawiono wraz z zapytaniem ofertowym, a w przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej zobowiązujemy się do zawarcia umowy na określonych w niej warunkach, w terminie i miejscu wyznaczonym przez zamawiającego.
6. Uważamy się za związanych tą ofertą w terminie do

7. Wyrażamy 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 firmowa