

**OFERENT/WYKONAWCA:**

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

**OFERTA**

**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.241.3.2016.KJ.12*, dotyczące zamówienia w przedmiocie: wymianę rozrządu (jego wszystkich elementów składowych wchodzących w skład zestawu) oraz paska wielorowkowego wraz z napinaczem (z rolką) w samochodzie służbowym marki Skoda o numerze nadwozia /VIN/ TMBBT63UX79010901 Skoda SuperB o nr rejestracyjnym WI 5139F.

składam/y ofertę na wykonanie ww. zamówienia za cenę brutto: .....zł,  
w tym kwota podatku od towarów i usług wynosi.....zł.

1. Oświadczam/y, że posiadamy/y uprawnienia i kwalifikacje, umożliwiające mi/nam wykonanie ww. zamówienia oraz dysponuję/my potencjałem kadrowym i technicznym, odpowiednim do wykonania tego zamówienia.
2. Oświadczam/y, że wykonam/y zamówienie w terminie .....
3. Oświadczam/y, że udzielam/y gwarancji\* na wykonane ww. zamówienia na 24 miesiące /100 tys. km. ,
4. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z ogólnymi warunkami umowy, które stanowią załącznik do zapytania ofertowego, a w przypadku wyboru mojej/naszej oferty jako najkorzystniejszej zobowiązuję/my się do zawarcia umowy na określonych w niej warunkach, w terminie wyznaczonym przez zamawiającego\*\*.
5. Uważam/y się za związanych tą ofertą w terminie 30 dni od upływu terminu składania ofert.
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*

.....  
*pieczęć, podpis OFERENTA/WYKONAWCY*

\* 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