

OFERENT/WYKONAWCA:

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

OFERTA

ZAMAWIAJACY:

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

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe *UR.DG.BAG.230.32.2017.WP.1* dotyczące zamówienia w przedmiocie: **dostawa i instalacja na okres 6 miesięcy filtrujących dystrybutorów wody wraz z cykliczną wymianą filtrów, sanityzacją oraz serwisem,**

składamy ofertę na wykonanie ww. zamówienia za całkowitą cenę brutto zł,

(słownie złotych:)

w tym kwota należnego podatku od towarów i usług wynosi zł,

1. Oświadczamy, że posiadamy doświadczenie zawodowe i dysponujemy wykwalifikowanymi osobami, które umożliwiają realizację zamówienia z należytą starannością w celu uzyskania odpowiedniego poziomu jakości dostaw, zgodnie z wymaganiami zamawiającego, określonymi w zapytaniu ofertowym.
2. Oświadczamy, że wykonamy zamówienie w terminie 6 miesięcy od dnia złożenia zamówienia/zlecenia, dostawa oraz instalacja dystrybutorów – 5 dni od dnia złożenia zamówienia/zlecenia.
3. Uważamy się za związanych tą ofertą w terminie 30 dni od upływu terminu składania ofert.
4. 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, pieczętka firmowa