

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 nr UR.DG.BAG.23.2.2016.WP.1 dotyczące zamówienia w przedmiocie *dostawy oraz montażu antyram informacyjnych w formacie A4*, składam/y ofertę na wykonanie ww. zamówienia za cenę brutto:zł,
w tym kwota podatku od towarów i usług wynosi.....zł.

Nazwa	Cena jednostkowa netto [zł]	Ilość	Wartość brutto [zł]
Antyramy zgodne z opisem zamieszczonym w zapytaniu ofertowym.		425	

- 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.
- Oświadczam/y, że wykonam/y zamówienie w terminie
- Oświadczam/y, że udzielam/ymiesiący 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.
- 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 razie potrzeby

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