**SPZOZ.IINZZP.260/27/22 *Załącznik nr 1 do zaproszenia***

**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**

**Dane dotyczące Wykonawcy :**

Nazwa:

Siedziba:

Nr telefonu /faksu:

Nr NIP

Nr REGON

e-mail:

**Dane dotyczące Zamawiającego:**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Przeworsku

ul. Szpitalna 16 , 37-200 Przeworsk

**Zobowiązania Wykonawcy**

1. Zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia : **Dostawa oleju opałowego typu lekkiego o parametrach zgodnych z Polską Normą PN-C-96024 w ilości 18 000 litrów do zbiorników kotłowni szpitalnej.**

Kwota netto:

% VAT:

Kwota VAT:

Kwota brutto zł:

Słownie złotych:

2. Oferuję wykonanie dostawy w terminie **14 dni** od dnia podpisania umowy.

3. Oświadczam, że :

3.1. Cena brutto zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie ponosi Wykonawca w przypadku wyboru niniejszej oferty .

3.2. Zapoznaliśmy się ogłoszeniem i nie wnosimy zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki   
w nim zawarte.

3.3. W przypadku udzielenia zamówienia, zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu   
i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

3.4. Jestem związany z ofertą przez okres 30 dni od daty terminu składania ofert.

3.5. Akceptujemy termin realizacji zamówienia.

3.6. Podana w ofercie cena nie ulegnie zmianie.

3.7. Oświadczamy, że akceptujemy warunki załączonego projektu umowy.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis i pieczątka uprawnionego

przedstawiciela Wykonawcy

Miejscowość, data