



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI W POZNANIU**

im. prof. Ludwika Bierkowskiego

ul. Dojazd 34, 60-631 Poznań | fax: 61 847 41 34 | www.szpitalmswia.poznan.pl

DOBRO PACJENTA NASZYM NADRZĘDNYM CELEM



Załącznik nr 1

FORMULARZ OFERTOWY

Dane dotyczące oferenta:

Nazwa firmy/ Imię i nazwisko:

Adres

Miejscowość

Kraj

Regon

NIP/ Pesel

KRS

Dane dotyczące sprzedawcy:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu im. prof. Ludwika Bierkowskiego

ul. Dojazd 34, 60-631 Poznań

NIP 781-16-17-330

Zobowiązania dotyczące oferenta:

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym na sprzedaż urządzeń do sterylizacji:

- 1. SKŁADAMY OFERTE** na zakup urządzeń do sterylizacji zgodnie z ogłoszeniem.
- 2. OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z treścią ogłoszenia i regulaminu oraz uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami.
- 3. OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się ze wzorem umowy stanowiącym Załącznik nr 2 do ogłoszenia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w ogłoszeniu i regulaminie, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- 4. OTRZYMALIŚMY** konieczne informacje do przygotowania oferty.
- 5. OFERUJEMY** zakup urządzeń do sterylizacji za cenę:

CENA NETTO..... PLN

Słownie wartość oferty netto:

CENA BRUTTO..... PLN

Słownie wartość oferty brutto:



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI W POZNANIU**

im. prof. Ludwika Bierkowskiego

ul. Dojazd 34, 60-631 Poznań | fax: 61 847 41 34 | www.szpitalmswia.poznan.pl

DOBRO PACJENTA NASZYM NADRZĘDNYM CELEM



Oświadczenie oferenta

Oświadczam, że w stosunku do Sprzedającego nie posiadam żadnych zobowiązań, jak również, że w stosunku do mnie nie jest prowadzone postępowanie sądowe, karno-skarbowe lub inne podważające wiarygodność.

Dokumenty: do oferty załączam:
.....
.....

.....

(data i czytelny podpis oferenta)