**Załącznik Nr 3**

**FORMULARZ OFERTY**

**Nazwa Wykonawcy/wykonawców w przypadku oferty wspólnej:**

**………………………………………………………………………**

**Adres\*: …………………………………………………………….**

**Tel. \*: ………………………………………………………………**

**REGON \* : ………………………………………………………...**

**NIP \* : ………………………………………………………………**

**FAKS, \* na który zamawiający ma przesłać korespondencję …………………………………**

**E – MAIL \* na który zamawiający ma przesłać korespondencję ……………………………...**

**\****w przypadku oferty wspólnej należy podać dane dotyczące pełnomocnika wykonawcy*

**Zakład Opieki Zdrowotnej**

**MSW w Łodzi**

**ul. Północna 42**

**91-425 Łódź**

W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na:

**dostawę leków**

**Oferujemy realizację zamówienia**

**za cenę ostateczną:**

**Pakiet 1**

Netto:................................................................................................................PLN

Słownie: ..................................................................................................................

Brutto: .............................................................................................................PLN

Słownie: ..................................................................................................................

VAT: ..................................................% .........................................................PLN,

**Pakiet 2**

Netto:................................................................................................................PLN

Słownie: ..................................................................................................................

Brutto: .............................................................................................................PLN

Słownie: ..................................................................................................................

VAT: ..................................................% .........................................................PLN,

**Pakiet 3**

Netto:................................................................................................................PLN

Słownie: ..................................................................................................................

Brutto: .............................................................................................................PLN

Słownie: ..................................................................................................................

VAT: ..................................................% .........................................................PLN,

( itd. w zależności od potrzeb)

1. Oświadczamy, że akceptujemy w całości wszystkie warunki zawarte w SIWZ.
2. Termin dostawy wynosi ……………. dzień/dni (max 3dni robocze)
3. Termin ważności oferowanych leków wynosi minimum 12 miesięcy.
4. Składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w SIWZ, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i projektem umowy.
5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia otrzymaną od zamawiającego i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.
6. Oświadczmy, iż złożona przez nas oferta spełnia wszystkie wymogi dotyczące przedmiotu zamówienia zawarte w SIWZ.
7. Oświadczamy, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
8. Oświadczamy, iż wadium wpłaciliśmy z formie ……………………………………
9. Oświadczmy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 60 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
10. Oświadczamy, że niniejsza oferta zawiera na stronach nr od……… do ………….. informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
11. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z postanowieniami umowy, określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się , w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą na warunkach określonych w SIWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
12. Ofertę niniejszą składamy na ……… stronach.
13. WRAZ Z OFERTĄ składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

…………………………………………………………..

……………………………………………………………

1. Wszelką korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem należy kierować do:

Imię i nazwisko ……………………………………

Adres: ………………………………………………

Telefon: ………………………. Fax………………. E-mail ………………………

...............................

*Podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)*

*do reprezentowania wykonawcy*

*Informacja dla wykonawcy:*

*Formularz oferty musi być podpisany przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy i przedłożony wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę*