

**FORMULARZ OFERTOWY**

**1. Dane Wykonawcy:**

Nazwa: Przedsiębiorstwo Handlowo - Usługowe ANMAR Spółka z o. o. Sp. K.

Siedziba: ul. Strefowa 22, 43-100 Tychy

Nr telefonu: 885 599 200      Nr faksu: 32/ 780 65 31

Adres poczty elektronicznej: dzp@anmar.tychy.pl

Nr NIP: 6462538085

Nr KRS: 0000421016

Odpowiadając na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym pn. „**Dostawa sprzętu jednorazowego użytku i opatrunków**”, sprawa nr 10/2021/DZP/PN, oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami specyfikacji warunków zamówienia za wartość:

Nr zadania	Wartość oferty brutto	Wartość słownie
1		
2		
3		
4	10 002,96 zł	dziesięć tysięcy dwa złote 96/100
5		
6		
7		
8		

**2. Ponadto oświadczam, że:**

- a. Wyrażam zgodę na 60 dniowy termin płatności,
- b. Zapoznałem się z treścią SWZ dla niniejszego zamówienia,
- c. Gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SWZ, wyjaśnień do SWZ oraz jej modyfikacji,
- d. Niniejsza oferta jest ważna przez 30 dni,
- e. Akceptuję bez zastrzeżeń *projekt Umowy* i w przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą, zobowiązuję się zawrzeć umowę w miejscu i terminie, jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego,
- f. Składam niniejszą ofertę [we własnym imieniu], / [~~jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia~~\*],

- g. Nie uczestniczę, jako Wykonawca w jakiegokolwiek innej ofercie złożonej w celu udzielenie niniejszego zamówienia,
- h. Oferowany przedmiot zamówienia posiada dokumenty dopuszczające go do obrotu. Ponadto zobowiązuję się okazać w/w dokumenty na każde żądanie Zamawiającego.
- i. Strony w ofercie **od..... do .....** stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania. **(Wykonawca zobowiązany jest wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.)**
- j. **jesteśmy** ~~małym~~/średnim przedsiębiorcą\*;

3. Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym:

**Imię: Artur, Nazwisko: Gil**

**Nr telefonu: 885 599 200, Nr faksu: 32/ 780 65 31**

**Adres e-mail [dzp@anmar.tychy.pl](mailto:dzp@anmar.tychy.pl)**

4. Osoba odpowiedzialna za realizację umowy:

**Imię: Marta, Nazwisko: Musialik**

**Nr tel.: 885 577 580**

Data i podpis osoby upoważnionej  
do podpisania niniejszej oferty

.....

\* *niepotrzebne skreślić/wpisać odpowiednio*

\* *niepotrzebne skreślić/wpisać odpowiednio*