

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęć wykonawcy)

tel.:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
Im. J. Gromkowskiego
51-149 Wrocław
Ul. Koszarowa 5
NIP 895-16-31-106

OFERTA WYKONAWCY

Odpowiadając na Państwa zaproszenie do złożenia oferty na zakup elektronicznych kart paliwowych do bezgotówkowej cyklicznej sprzedaży, drobnych akcesoriów samochodowych oraz opłat autostradowych Zamawiającemu na stacjach paliw Wykonawcy, przez Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego we Wrocławiu oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami opisu, za kwotę :

Etylina Pb-095 (900 dm³)

- netto: zł

(słownie: zł)

- stawka podatku VAT %

- brutto: zł

(słownie: zł)

Stały rabat:zł.

(słownie: gr)

Olej napędowy ON (5100 dm³)

- netto: zł

(słownie: zł)

- stawka podatku VAT %

- brutto: zł

(słownie: zł)

Stały rabat:.....zł.

(słownie: gr)

1. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
2. Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję postanowienia zawarte w projekcie umowy.
3. Oferuję termin płatności dni licząc od daty wystawienia faktury VAT
4. Oświadczam, że Paliwo płynne spełnia wymagania określone w rozporządzeniu Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 9 października 2015 r. w sprawie wymagań jakościowych dla paliw

ciekłych (Dz.U. z 2015 r. poz.1680 z późn. zm.) oraz jest zgodne z obowiązującymi normami.

5. Załącznikami do niniejszego formularza oferty wykonawcy stanowiącymi jej integralną część są:

Załącznik a) aktualny odpis z właściwego rejestru (np. KRS) lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej,

Załącznik b) pełnomocnictwo w oryginale bądź notarialnie poświadczony w przypadku podpisania niniejszej oferty przez pełnomocnika,

Załącznik c) wykaz stacji paliw

.....
podpis osoby uprawnionej /upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy