

.....
Data, miejscowość

FORMULARZ OFERTOWY

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące zamówienia na: *Dostawę laserowego systemu stomatologicznego współpracującego z cyfrowo sterowaną kątnicą stomatologiczną (laser fotona lub sprzęt równoważny)*” Składam niniejszą ofertę na wykonanie zamówienia:

I. Dane Wykonawcy:

Pełna nazwa Wykonawcy:
Adres:
NIP:
Tel:
E-mail:

II. Warunki oferty:

Oferuję realizację zamówienia zgodnie z zapytaniem ofertowym w następującym zakresie:

kryterium I „Cena” zł/netto słownie:.....) zł/brutto (słownie:)
---------------------------	--

III. Oświadczenia Wykonawcy:

1. Oświadczam, że zapoznałem się z istotnymi dla Zamawiającego warunkami oferty.
2. Oświadczam, że zrealizuję zamówienie w terminie do 31.05.2020, na warunkach zawartych w zapytaniu ofertowym oraz w złożonej ofercie.
3. Oświadczam, iż spełniam warunki udziału w postępowaniu zapytania ofertowego.
4. Oświadczam, że nie toczy się przeciwko mnie postępowanie o umyślne przestępstwo ani umyślne przestępstwo skarbowe.
5. nie jest/em w żaden sposób powiązana/y z Indywidualna Praktyka Stomatologiczna Agata Fojcik NIP: 5531187867 (w tym z osobami upoważnionymi do zaciągania

Załącznik nr 1 do Zapytania Ofertowego

zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą).

6. Nie podlegam wykluczeniu na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019, z późn. zm.

.....

Data i Podpis Wykonawcy