**FORMULARZ OFERTOWY**

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego o wartości szacunkowej poniżej 30.000 euro na **DOSTAWY WARZYW, OWOCÓW I ZIEMNIAKÓW DO SZPITALA POWIATOWEGO W ZAWIERCIU**

1. Nazwa i adres Zamawiającego

Szpital Powiatowy w Zawierciu
42-400 Zawiercie, ul. Miodowa 14
tel. 32/6740266
Godziny urzędowania: od 7.25 do 15.00
REGON 276271110, NIP 649-19-18-293
www.szpitalzawiercie.pl email: zywienie@szpitalzawiercie.pl

2. Opis przedmiotu zamówienia

**DOSTAWA WARZYW, OWOCÓW I ZIEMNIAKÓW**

W załączeniu WYKAZ PAKIETU Z ASORTYMENTEM WARZYW, OWOCÓW I ZIEMNIAKÓW

3. Nazwa i adres Wykonawcy

Nazwa.....
Adres.....
NIP.....REGON.....

4. Cena oferty

Pakiet nr 1

Cena netto.....zł
Podatek VAT.....zł
Cena brutto.....zł
Słownie brutto.....zł

5 Zaoferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.

6. Termin wykonania zamówienia – .....
7. Termin zapłaty za prawidłowo wystawioną i doręczoną fakturę ..... .....
8. Termin związania ofertą– .....
9. Inne uwagi

.....
.....

Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia oraz z wzorem umowy i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.

Załącznikami do formularza ofertowego stanowiącymi integralną część oferty są:

1.....
2.....
3.....

..... .....

(pieczęć wykonawcy) data i podpis osoby uprawnionej