DZP/381/2/PR/2018 Załącznik nr 1

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

pieczęć firmowa wykonawcy

**FORMULARZ OFERTOWY**

**DLA UNIWERSYTECKIEGO CENTRUM KLINICZNEGO im. Prof. K. Gibińskiego**

**ŚLĄSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W KATOWICACH**

Nazwa Wykonawcy ................................................................................................................

Siedziba: ..............................................................................................................................

Adres zamieszkania\*………………………………………………………………………

*\*) dotyczy osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą oraz wspólników w spółce cywilnej*

REGON .................................................. NIP .......................................................................

Tel. ....................................................... fax ........................................................................

strona www ........................................... e-mail ...................................................................

Osoba wskazana do kontaktu z Zamawiającym ………………………………………….……………………………

W odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty na **dostawę soczewek opatrunkowych, kontaktowych, korekcyjnych, protetycznych oraz płynów do pielęgnacji soczewek** oferujemy realizację przedmiotowego zamówienia za maksymalną łączną kwotę określoną w dołączonym formularzu asortymentowo-cenowym w zakresie wskazanej w nim części.

**Sposób realizacji zamówienia:** zamówienia częściowe, realizowane w ciągu 7 dni **roboczych** od daty złożenia; umowa na 12 miesięcy.

**Termin płatności:** po zrealizowaniu dostawy częściowej**,** w ciągu 30 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT.

Oświadczamy, że

* oferowany przez nas przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania opisane w załączniku nr 2 do Zaproszenia, jesteśmy świadomi, że niespełnienie któregokolwiek z wymogów spowoduje odrzucenie oferty;
* zawarta w Zaproszeniu do składania ofert treść projektu umowy została przez nas zaakceptowana i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

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

podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych

 do reprezentowania wykonawcy