

pieczęć wykonawcy

....., dnia

Oferta dotycząca dostawy komputerów, drukarek oraz oprogramowania dla
Opolskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia

Nazwa wykonawcy

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

Adres wykonawcy

.....

1. Oferowana wartość zamówieniabrutto.

2. Oświadczenie o akceptacji terminu realizacji zamówienia:

Oświadczam, że akceptuję termin realizacji zamówienia obejmujący okres 30 dni od daty podpisania umowy.

3. Oświadczenie o akceptacji warunków płatności:

Oświadczam, że akceptuję określony przez Zamawiającego 45-dniowy termin płatności.

4. Oświadczenie o akceptacji przedstawionych przez Zamawiającego warunków umownych realizacji zamówienia:

Oświadczam, że bez zastrzeżeń przyjmuję przedstawione przez Zamawiającego warunki umowne realizacji zamówienia określone we wzorze umowy załączonym do specyfikacji. Zobowiązuję się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

5. Składamy niniejszą ofertę przetargową we własnym imieniu/jako partner konsorcjum zarządzanego przez

(nazwa lidera)

6. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia wykonamy: sami / z udziałem podwykonawców*
Następujące części zamówienia powierzymy podwykonawcom:

6. Oświadczenie o dokumentach załączonych do oferty:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)

.....
Podpis i pieczęć Wykonawcy

* niepotrzebne skreślić