

FORMULARZ OFERTY**OFERTA**

Ja (my),

Imiona i nazwiska osób reprezentujących wykonawcę

działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy

| | |
|-------------|--|
| Pełna nazwa | |
| REGON | |
| NIP | |
| Adres | |
| Nr telefonu | |
| Nr fax | |
| e-mail | |

Składamy ofertę **na dostawę wiertel i frezów stomatologicznych firmy JOTA na potrzeby Mazowieckiego Centrum Stomatologii Spółki z o.o. z siedzibą w Warszawie (nr sprawy: ZZ/24/16)**

- Całkowitą wartość oferty **na dostawę wiertel i frezów stomatologicznych** określonych w Tabeli Asortymentowo-Cenowej, stanowiącym załącznik nr 1 do zaproszenia określamy na kwotę:
 - zł netto (słownie:zł);
 - zł VAT (słownie:zł);
 -zł brutto (słownie:zł).
- Oferujemy dostawę wiertel i frezów stomatologicznych w następujących rodzajach, ilościach i cenach, zgodnie z załącznikiem Nr 1 do zaproszenia do składania ofert (Tabela asortymentowo-cenowa).
- Oferujemy sukcesywną realizację umowy przez okres **12 miesięcy** od dnia podpisania umowy, w terminie nie dłuższym niż **4 dni** roboczych od dnia zgłoszenia pisemnego zapotrzebowania przez Zamawiającego.

4. Oświadczamy, że udzielamy co najmniej 24 miesięcznej gwarancji od daty dostarczenia do siedziby Zamawiającego, na przedmiotowe wiertła i frezy.
5. Oświadczamy, że materiały będące przedmiotem oferty są wprowadzone do obrotu i do używania na terenie Unii Europejskiej.
6. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania i realizacji zamówienia.
7. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze wzorem umowy stanowiącym załącznik nr 2 do zaproszenia i nie wnosimy żadnych uwag, a w przypadku wyboru naszej oferty, podpiszemy umowę na warunkach w nim określonych.

data i podpis Wykonawcy