

Załącznik nr 1 do Siwz

UMW/

FORMULARZ OFERTOWY

NAZWA POSTĘPOWANIA

Sukcesywne usługi produkcji i dostawy materiałów promocyjnych na potrzeby Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu.

Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

.....

Adres Wykonawcy:

.....

Nazwiska osób po stronie Wykonawcy uprawnionych do jego reprezentowania przy sporządzaniu niniejszej oferty:

.....

NIP Regon Tel

Fax E-mail www

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia pn.: Sukcesywne usługi produkcji i dostawy materiałów promocyjnych na potrzeby Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu.

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Wartość netto PLN	VAT (podać w %)	Wartość brutto PLN
1.	Sukcesywne usługi produkcji i dostawy materiałów promocyjnych na potrzeby Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu w okresie 24 miesięcy od dnia podpisania umowy, opisanych w zał. nr 2 do Siwz *	.....	..... %	.....
2.	Słownie brutto PLN			
3.	Gwarantowany termin wykonania i dostarczenia (maksymalnie 7 dni roboczych)	zadeklarowany przez Wykonawcę dzień/dni robocze (ych)		

4.	Załączam wzór do oceny jakościowej:	
	1. Próbką produktu DŁUGOPIS WER. 1 „EKO”	..... szt.
	2. Próbką produktu DŁUGOPIS WER. 2 „TUBKA”	..... szt.
	3. Próbką produktu DŁUGOPIS WER. 3 „STRZYKAWKA”	..... szt.
	4. Próbką produktu PIŁECZKA ANTYSTRESOWA WER. 1 „KROPLA”	..... szt.
	5. Próbką produktu PIŁECZKA ANTYSTRESOWA WER. 2 „SERCE”	..... szt.
	6. Próbką produktu MAGNES- NIEREGULARNY KSZTAŁT	..... szt.
	7. Próbką produktu SMYCZ	..... szt.
	8. Próbką produktu PRZYPINKA/ PIN	..... szt.
	9. Próbką produktu PLAKIETKA/ PIN	..... szt.
	10. Próbką produktu PENDRIVE „EKO”	..... szt.
	11. Próbką produktu APTECZKA MINI	..... szt.
	12. Próbką produktu PARASOL- DUŻA POWIERZCHNIA NADDRUKU	
	13. Próbką produktu BUTELKA NA WODĘ WER. 1 „GLASS”	
	14. Próbką produktu BUTELKA NA WODĘ WER. 2 „ALU”	
	15. Próbką produktu KUBEK WER. 1	
	16. Próbką produktu KUBEK WER. 2	

* przy założeniu stałości ceny

2. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Siwz i akceptuję jej postanowienia.
3. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Wzoru umowy i akceptuję jego postanowienia.
4. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
5. Oświadczam, że zamierzam powierzyć podwykonawcy/om wykonanie następujących części zamówienia:

.....
(należy wskazać części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć).

6. Wybór niniejszej oferty będzie /nie będzie (niewłaściwe skreślić) prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług. Wskazujemy nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania powyższego obowiązku podatkowego oraz wartość tego towaru lub usługi bez kwoty podatku wynoszącą (brak wskazania rozumiany będzie przez Zamawiającego jako informacja o tym, że wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego powyższego obowiązku podatkowego).

[wybór oferty Wykonawcy prowadzi do „powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego”, kiedy zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług, to nabywca (Zamawiający) będzie zobowiązany do rozliczenia (odprowadzenia) podatku VAT].

7. Oświadczam, że w rozumieniu przepisów art. 7 ust. 1 pkt 1-3 ustawy z dnia 06.03.2018 r. Prawo przedsiębiorców (tekst jedn. Dz. U. z 2019 r., poz. 1292 z późn. zm.) jestem:

- 1) mikroprzedsiębiorcą
- 2) małym przedsiębiorcą
- 3) średnim przedsiębiorcą.....
- 4) dużym przedsiębiorcą

(zaznaczyć właściwe)

8. Załącznikami do niniejszej oferty są: (podać nr załącznika i stronę oferty).

Data

Pieczęć i podpis Wykonawcy

.....

.....