Numer sprawy: ZP/02/**2009**

Załącznik nr 1

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO

O WARTOŚCI SZACUNKOWEJ MNIEJSZEJ NIŻ KWOTY OKREŚLONE

W PRZEPISACH WYDANYCH NA PODSTAWIE ART. 11 UST. 8

1. Dane dotyczące wykonawcy

Nazwa.....

Siedziba.....

Nr telefonu/fax.....

nr NIP.....

nr REGON.....

2. Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na zaopatrywanie osób uprawnionych przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej Filia Łódź-Widzew w leki i materiały opatrunkowe, oferujemy wykonanie zamówienia za cenę:

wartość netto przedstawionej oferty.....zł

(słownie: .....)

podatek VAT.....zł

cena brutto przedstawionej oferty.....zł

(słownie:.....)

3. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu tzn:

a) posiadam aptekę wielostanowiskową i wydzielone jedno stanowisko do obsługi Apteki Komunalnej.

b) posiadam wystarczającą ilość personelu fachowego minimum 5 osób do obsługi stanowiska Apteki Komunalnej.

c) posiadam aptekę czynną minimum w godzinach: pon-pt - 8:00 - 20:00, sob 8:00 - 14:00.

d) zobowiązuję się do zamieszczenia na zewnątrz informacji - Apteka Komunalna - Widzew.

e) posiadam aptekę na terenie dzielnicy Widzewa tzn. na ulicy .....

f) posiadam aptekę dostępną dla osób niepełnosprawnych /zobowiązuję się obsłużyć osobę niepełnosprawną na zewnątrz apteki.*

4. Oświadczam, iż cena ofertowa zawiera wszystkie koszty niezbędne do wykonywania przedmiotu zamówienia z uwzględnieniem podatku od towaru i usług VAT, innych opłat i podatków, opłat celnych, kosztów pierwotnej legalizacji, kosztów opakowania i ewentualnych upustów i rabatów.

5. Zobowiązuje się wykonać przedmiot zamówienia sukcesywnie do dnia 21 grudnia 2009r.

6. Uważam się za związanego niniejsza oferta przez okres 30 dni od upływu terminu do składania ofert.

7. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacja istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy konieczne informacje i wyjaśnienia do przygotowywania oferty.

8. Oświadczamy że zapoznaliśmy się z istotnymi warunkami umowy określonymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia i akceptujemy je bez zastrzeżeń, oraz zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

9. Wyrażamy zgodę na dokonywanie płatności przez Zamawiającego, przelewem na nasze konto w ciągu do 14 dni od dnia otrzymania faktury przez Zamawiającego.

10. Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej:

Nazwisko i imię: .....

Stanowisko: .....

Telefon ..... Fax. .....

Zakres

- do reprezentowania w postępowaniu
- do reprezentowania w postępowaniu i zawarci umowy

11. Zastrzeżenie Wykonawcy

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione:

.....

.....

.....

12. Na potwierdzenie spełnienia wymagań dołączam:

.....

.....

.....

.....

Łódź dnia .....

.....

podpis i pieczątka osoby uprawnionej

do podpisania oferty

*niepotrzebne skreślić