

OFERTA

Nazwa Wykonawcy:	– zwany w dalszej części oferty Wykonawcą
Forma organizacyjno- -prawna Wykonawcy:	
Osoba wyznaczona przez Wykonawcę do kontaktów z Zamawiającym imię i nazwisko oraz nr tel., faks (do korespondencji faksowej – na podany numer będą wysyłane wszystkie informacje faksowe), e-mail (do korespondencji elektronicznej – na podany adres będą wysyłane wszystkie informacje przesyłane drogą elektroniczną)	

Siedziba Wykonawcy:					
Miejscowość:					
Ulica:		Nr domu:		Nr lokalu:	
Kod pocztowy:					
Tel.:					
Faks:					
Strona www:					

Posiadamy:

NIP:

REGON.....

Osobą uprawnioną do reprezentacji jest/są:

(imię i nazwisko)

**Wzór podpisu i parafy osoby/osób podpisującej ofertę
[Wykonawcy lub uprawnionego do reprezentacji Wykonawcy]:**

Czytelnie imię i nazwisko	Podpis	Parafa

W przypadku wyboru naszej oferty umowa z naszej strony zostanie podpisana przez:

.....
(imię i nazwisko)

UWAGA:

**Każda zapisana lub zawierająca jakąkolwiek treść strona oferty musi być podpisana lub parafowana,
zgodnie z wymaganiami SIWZ.**

OFERTĘ NALEŻY PODPISAĆ NA KAŻDEJ ZAPISANEJ STRONIE

.....
data i podpis lub parafa z pieczęcią imienną

/Nazwa i adres oferenta/

.....
/miejsowość i data/

OFERTA

Państwowy Instytut Weterynaryjny -
Państwowy Instytut Badawczy
Al. Partyzantów 57
24-100 Puławy

Odpowiadając na zaproszenie do składania ofert na **dostawę cieląt i preparatu mleko zastępcze do Państwowego Instytutu Weterynaryjnego – Państwowego Instytutu Badawczego w Puławach**, zgodnie z wymaganiami określonymi w zaproszeniu do złożenia oferty oraz załącznikach do zaproszenia do złożenia oferty,

1. SKŁADAMY OFERTE na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia (załącznik nr 1 do zaproszenia do złożenia oferty).
2. OFERUJEMY CIELETA:

Lp.	Opis	wymagania	Opis oferowanych cieląt
1.	wiek	2-3 tygodnie	
2.	waga	ok. 70 kg	
3.	płeć	żeńska	
4.	rasa	preferowana czarno-biała (w przypadku zmiany rasy na inną, zmiana musi dotyczyć wszystkich oferowanych cieląt),	
5.	karmienie cieląt	cielęta powinny być przystosowane do pobierania preparatu mleko zastępczego	
6.	zdrowie cieląt	cielęta powinny być klinicznie zdrowe bez objawów ze strony układu oddechowego, biegunek i podwyższonej temperatury rektalnej	

3. OFERUJEMY preparat mleko zastępcze o nazwie
4. OŚWIADCZAMY, że zapoznaliśmy się z zaproszeniem do złożenia oferty (znak sprawy DZ-2501/131/16) wraz z załącznikami i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń.
5. ZOBOWIAZUJEMY SIĘ do wykonania zamówienia w terminie określonym w zaproszeniu do złożenia oferty.

.....
data i podpis lub parafa z pieczęcią imienną

6. OFERUJEMY wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość	j.m	Cena netto	Wartość netto	Vat	Wartość brutto
1.	cielęta	15	szt.				
2.	preparat mleko zastępcze	700	kg				
RAZEM:							

Cena netto oferty wynosi: zł.

(słowniezł.)

Podatek VAT:

Cena brutto oferty wynosi:..... zł.

(słownie:zł.)

7. OFERUJEMY następujące warunki płatności: Płatność będzie realizowana w terminie do 21 dni od dnia doręczenia Zamawiającemu oryginału faktury wraz z podpisanym protokołem odbioru za rzeczywiście wykonaną dostawę.

8. UWAŻAMY SIĘ za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Zaprośzeniu do złożenia oferty, tj. przez okres 30 dni uwzględniając, że termin składania ofert jest pierwszym dniem biegu terminu.

9. OŚWIADCZAMY, że zapoznaliśmy się ze wzorem umowy, stanowiącym załącznik nr 3 do Zaprośzenia do złożenia oferty i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą nie później niż 7 dni od decyzji o wyborze oferty, na warunkach określonych w Zaprośzeniu do złożenia oferty, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

10. WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do:

Imię i nazwisko

Adres:

Telefon:

Faks:

Adres e-mail:

11. OFERTEJ niniejszą składamy na _____ stronach podpisanych i kolejno ponumerowanych od nr do nr

.....
data i podpis lub parafa z pieczęcią imienną

12. DO OFERTY ZAŁĄCZAMY następujące oświadczenia i dokumenty, które są integralną częścią oferty:

- 1).....
- 2).....
- 3).....
- 4).....
- 5).....
- 6).....
- 7).....
- 8).....
- 9).....
- 10).....

_____ dnia __ - __ -2016 roku _____
(podpis Wykonawcy)

.....
data i podpis lub parafa z pieczęcią imienną