

OFERTA

Nazwa Wykonawcy:	– zwany w dalszej części oferty Wykonawcą		
Forma organizacyjno- -prawna Wykonawcy:			
NIP:			
REGON:			

Siedziba Wykonawcy:					
Miejscowość:					
Ulica:		Nr domu:		Nr lokalu:	
Kod pocztowy:					
Tel.:					
Faks:					
Strona www:					
Adres e-mail:					

Osoba wyznaczona przez Wykonawcę do kontaktów z Zamawiającym	
Imię i nazwisko	
Tel.:	
Faks:	
Adres e-mail:	

Osobą uprawnioną do reprezentacji Wykonawcy 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.
OFERTĘ NALEŻY PODPISAC NA KAŻDEJ ZAPISANEJ STRONIE**

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

.....
/miejsowość i data/

OFERTA

Ja, niżej podpisany działając w imieniu i na rzecz wykonawcy:

.....
.....
(podać nazwę (firmę) albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres wykonawcy)

Odpowiadając na zaproszenie do składania ofert na **jednorazową dostawę cieląt i preparatu mlekozastępczego do Państwowego Instytutu Weterynaryjnego – Państwowego Instytutu Badawczego w Puławach, znak sprawy DZ-2501/27/17**, zgodnie z wymaganiami i na warunkach określonych w zaproszeniu do złożenia oferty oraz załącznikach do zaproszenia do złożenia oferty, a szczególności we wzorze umowy

1. OŚWIADCZAM, że wykonawca, którego reprezentuję oferuje wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę brutto zł.

(słownie:) w tym:

a) Cena netto wynosi: zł.

(słowniezł.)

b) Podatek VAT (stawka podatku VAT %) zł

(słowniezł.)

2. Ceny jednostkowe przedmiotu zamówienia wynoszą:

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość	j.m	Cena netto za kg	Wartość netto	Vat (%)	Wartość brutto
1.	cielęta*	15	szt.				
2.	preparat mlekozastępczy	500	kg				
RAZEM:							

* przyjmuje się, iż szacunkowa waga cielęcia przyjęta do obliczenia ceny oferty wynosi 70 kg

3. OFERUJEMY CIELETA:

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

** zaznaczyć właściwe

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

4. OFERUJEMY preparat mlekozastępczy o nazwie
5. OŚWIADCZAM, że cena za wykonanie przedmiotu zamówienia obejmuje wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu umowy, a w szczególności cenę cieląt oraz preparatu mlekozastępczego oraz koszty dostawy do siedziby Zamawiającego.
6. OŚWIADCZAM, że uzyskałem/uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do należytego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
7. Oświadczam, że wykonanie następujących części zamówienia zostanie powierzone podwykonawcom***:

L.p.	Część zamówienia, której wykonanie wykonawca powierzy podwykonawcom
1.	
2.	
3.	

*** wypełnić w sytuacji gdy Wykonawca powierzy część prac podwykonawcom

8. OŚWIADCZAM, że zapoznaliśmy się z zaproszeniem do złożenia oferty (znak sprawy DZ-2501/27/17) wraz z załącznikami i do przedmiotowych dokumentów, w tym zwłaszcza do projektu umowy, nie wnosząc żadnych zastrzeżeń i akceptując w pełni,
9. OŚWIADCZAM, że akceptuję wskazany przez Zamawiającego termin wykonania niniejszego zamówienia wskazany w projekcie umowy – dostawa całego przedmiotu zamówienia w dniu 24.04.2017 r. w godzinach 7.00 do 14.00.
10. OFERUJEMY następujące warunki płatności: Płatność będzie realizowana przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy w terminie do dni od dnia doręczenia Zamawiającemu oryginału faktury wraz z podpisanym protokołem odbioru za rzeczywiście wykonaną dostawę.
11. UWAŻAMY SIE za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Zaproszeniu do złożenia oferty, tj. przez okres 30 dni uwzględniając, że termin składania ofert jest pierwszym dniem biegu terminu.
12. OŚWIADCZAMY, że zapoznaliśmy się ze wzorem umowy, stanowiącym załącznik nr 2 do Zaproszenia 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 Zaproszeniu do złożenia oferty, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

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

Imię i nazwisko

Adres:

Telefon:Faks:

Adres e-mail:

14. OFERTĘ niniejszą składamy na _____ stronach podpisanych i kolejno ponumerowanych od nr do nr

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

- 1).....
- 2).....
- 3).....

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