

FORMULARZ OFERTY

Nawiązując do ogłoszenia w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na zadanie pn. „Sprzedaż sprzętu medycznego”

MY NIŻEJ PODPISANI

1. **SKŁADAMY OFERTĘ** w przedmiotowym zakresie określonym w Ogłoszeniu.
2. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z treścią Ogłoszenia, uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania oraz zobowiązujemy się, w przypadku wybrania naszej oferty jako najkorzystniejszej, zrealizować ją na oferowanych warunkach
3. **OFERUJEMY** poniższe stawki za zakup sprzętu medycznego:

SPRZĘT MEDYCZNY

L.p.	Kryterium	Cena ofertowa netto/szt. [zł]
1	Jednostkowa stawka zakupu PLN netto/szt.	

4. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z przedmiotem postępowania i zapisami Ogłoszenia nie wnosząc uwag.
5. **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ** podtrzymać oferowane ceny przez okres 60 dni licząc od terminu składania ofert.
6. **AKCEPTUJEMY** termin płatności faktur wystawianych przez ENERGA Elektrownie Ostrołęka S.A. na 14 dni od daty wystawienia faktury.
7. **UWAŻAMY SIĘ** za związanych niniejszą ofertą.
8. **OSOBA DO KONTAKTU**
e-mail, tel.
9. **WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na adres:
.....
e-mail

10. ZAŁĄCZNIKAMI do niniejszego formularza oferty są:

.....
.....

* niepotrzebne skreślić

....., dnia 2026 r.

.....
(podpis / podpisy; pieczęć)