Nr sprawy: ……………

Załącznik nr 1 do umowy

FORMULARZ OFERTOWY (strona druga)

Dostawa w butlach sprężonego tlenu medycznego

**Wykonawca oświadcza, że :**

1. **Cena oferty:**

 a) wartość netto (bez podatku VAT*)* : .............................PLN

 (słownie: ...................................................................................................................)

 b) podatek VAT*)*: ................................. PLN

 (słownie: ..................................................................................................................)

 **c) cena brutto (z podatkiem VAT) ................................ PLN**

 (słownie: ...................................................................................................................)

1. Wartość (bez podatku VAT) zawiera: koszt tlenu, koszty napełnienia, koszty transportu, oraz wszelkie inne składowe koszty za wyjątkiem **podatku** **VAT**.
2. **Termin dostawy:……………………………………………………………………..**
3. Termin płatności (30 dni od daty otrzymania faktury za wykonaną dostawę).
4. Sposób i termin zgłaszania przez Zamawiającego stwierdzonych wad w przedmiocie zamówienia oraz wszelkich niezgodności w ilości lub jakości dostarczonego towaru:

 ……………......................................................................................................................................

 Nr faxu …………………………………. adres e-mail……………………………………………………

1. Dane kontaktowe do składania zamówień oraz reklamacji : tel. …………………………………,

faks ……………………. , adres e-mail …………………………………………………………………… .

 .............................................

 podpisWykonawcy