**FORMULARZ OFERTOWY**

I. Nazwa i adres Zamawiającego:

1) Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych "Dziekanka" im. Aleksandra Piotrowskiego w Gnieźnie, 62-200 Gniezno, ul. Poznańska 15.

2) Przedmiot zamówienia:

**Dostawa sortów roboczych:**

**Pakiet 1 – dostawa odzieży medycznej – ogółem 261 sztuk**

**Pakiet 2 – obuwie dla personelu kuchni i personelu medycznego – ogółem 55 pary**

**Pakiet 3 – obuwie dla personelu technicznego – ogółem 19 par**

2.2 Termin płatności 60 dni od otrzymania faktury

3) Ofertę należy złożyć w terminie do dnia 19.03.2018r., godz. 09:00 pisemnie,

w Sekretariacie w budynku Administracji, 62-200 Gniezno, ul. Poznańska 15, lub faxem - 61/ 42 38 697, lub mail-em : katarzyna.drygala@dziekanka.net

II.

1) Nazwa, adres, NIP Wykonawcy:

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

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

NIP......................................................................

2)Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

**PAKIET 1**

**wartość ogółem netto ...........................................PLN**

**podatek VAT ............................................PLN**

**wartość ogółem brutto ...........................................PLN**

**PAKIET 2**

**wartość ogółem netto ...........................................PLN**

**podatek VAT ............................................PLN**

**wartość ogółem brutto ...........................................PLN**

**PAKIET 3**

**wartość ogółem netto ...........................................PLN**

**podatek VAT ............................................PLN**

**wartość ogółem brutto ...........................................PLN**

Oświadczam, że zapoznałem się z przedmiotem zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

Załączniki do oferty:

1. Wypis z KRS albo ewidencji działalności gospodarczej
2. Opis przedmiotu zamówienia
3. Próbki

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

 data i podpis