Załącznik nr 2 do Opisu przedmiotu zamówienia WOMP-ZO-5/2023

………………………………….

(pieczątka oferenta)

**FORMULARZ OFERTOWY**

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty w postępowaniu prowadzonym pn.:

**„Zakup i dostawa jednorazowego sprzętu medycznego w okresie 24. m-cy   
dla Wojewódzkiego Ośrodka Medycyny Pracy w Toruniu”**

1. oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia, za kwotę całkowitą:

**netto**: ................... zł (słownie:............................................................);

podatek VAT - tj. ............zł (słownie:...................................................);

**brutto**: ...................zł (słownie:...........................................................).

1. Warunki płatności: ……….................................................................. .
2. Termin związania ofertą: 30 dni od daty złożenia oferty.
3. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz że spełniam warunki udziału w postępowaniu, na dowód czego przedstawiam wymagane dokumenty.
4. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty są:
5. Specyfikacja cenowa;
6. Zaakceptowany projekt umowy;
7. ……………………………………………….. .

.................................., dnia...........................

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

*(data i podpis oferenta)*