Załącznik nr 3.1

do Regulaminu udzielania zamówień publicznych

o wartości nieprzekraczającej 30 000 euro netto

**OFERTA**

Nazwa Wykonawcy

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

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

REGON............................................................... NIP...............................................................

Adres.......................................................................................................................................

Powiat ................................................Województwo.............................................................

tel. ........................................... fax. ………………………… e-mail. …..............................

Dla: **Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ** ul. Podróżnicza 26/28, 53-208 Wrocław

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe **DAT.241.6.2020.01.PCZ** z dnia 19.06.2020 r. na:

**ZAPYTANIE OFERTOWE NA SUKCESYWNĄ DOSTAWĘ**

**sukcesywną dostawę testów diagnostycznych**

**na potrzeby funkcjonowania Wrocławskiego Centrum Zdrowia**

**na potrzeby funkcjonowania Wrocławskiego Centrum Zdrowia SP ZOZ**

Ja (imię i nazwisko)................................................................................

w imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy oświadczam, że w/w firma:

1. Niniejszą ofertę składam/y dla Pakietów nr : …………………………………………………………………………………......…

**Oferuję/my wykonanie przedmiotu zamówienia (zgodnie z Formularzem asortymentowo-cenowym – załącznik nr 1)**

**dla Pakietu nr 1**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cena ofertowa brutto** |  |
| **Cena ofertowa brutto słownie** |  |

**dla Pakietu nr 2**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cena ofertowa brutto** |  |
| **Cena ofertowa brutto słownie** |  |

**dla Pakietu nr 3**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cena ofertowa brutto** |  |
| **Cena ofertowa brutto słownie** |  |

**dla Pakietu nr 4**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cena ofertowa brutto** |  |
| **Cena ofertowa brutto słownie** |  |

**dla Pakietu nr 5**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cena ofertowa brutto** |  |
| **Cena ofertowa brutto słownie** |  |

**dla Pakietu nr 6**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cena ofertowa brutto** |  |
| **Cena ofertowa brutto słownie** |  |

**dla Pakietu nr 7**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cena ofertowa brutto** |  |
| **Cena ofertowa brutto słownie** |  |

**dla Pakietu nr 8**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cena ofertowa brutto** |  |
| **Cena ofertowa brutto słownie** |  |

2. W przypadku wyboru oferty zobowiązuję się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

3. Informujemy, że wszystkie zawarte w ofercie informacje są aktualne na dzień składania oferty.

..................................,................ .....................................................................................

(miejscowość) (data)  *( podpis i pieczątka imienna uprawnionego Wykonawcy)*

*(-ych) przedstawiciela(-li) firmy*