

FORMULARZ OFERTOWY

.....
pieczęć firmowa Oferenta

Na dostawę produktów borowinowych i odbiór odpadu borowinowego na potrzeby obiektów INTERFERIE S.A. oraz Interferie Medical SPA Spółka z o. o.

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z załącznikiem nr 1 do Zapytania Ofertowego.

Oświadczamy, że:

1. Jesteśmy uprawnieni do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymaganiami ustawowymi.
2. Posiadamy uprawnienia niezbędne do wykonania przedmiotowego zamówienia.
3. Dysponujemy niezbędną wiedzą i doświadczeniem a także potencjałem ekonomicznym i technicznym oraz pracownikami zdolnymi do wykonania danego zamówienia.
4. Znajdujemy się w sytuacji finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
5. Zapoznaliśmy się z dokumentacją postępowania tj.: wymogami ofertowymi zamieszczonymi w Zapytaniu ofertowym oraz jego Załącznikami i je akceptujemy.
6. Przedstawione kwoty w Formularzu cenowo – asortymentowym obejmuje: koszt całej Specyfikacji przedmiotu zamówienia określonej w załączniku nr 1.
7. Wymagania:

Wymagania	Preferowane wymagania Zamawiającego	Deklarowane przez Oferenta
Czas dostawy od zamówienia/odbioru odpadów od zgłoszenia	do 3 dni robocze	
Gwarancja ceny	24 m-ce	
Termin płatności	30 dni	
Częstotliwość obciążeń	1 x w miesiącu, faktura zbiorcza osobna na każdą ze Spółek z załączonymi WZ	

.....
miejscowość, data

.....
Podpis

Numer kontaktowy:.....

Adres e-mail:.....