

Postępowanie znak: : ZZZP-4/konkurs.osocze/17

O F E R T A

Konkurs ofert na sprzedaż nadwyżek polskiego ludzkiego osocza
z Regionalnych Centrów Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa

DANE UCZESTNIKA KONKURSU*:

1. Uczestnikiem konkursu samodzielnie biorącym udział w konkursie jest:

.....
PEŁNA NAZWA LUB IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA

.....
ADRES LUB SIEDZIBA UCZESTNIKA

.....
NUMER TELEFONU. FAKSU, ADRES E.MAIL

2. Korespondencję dotyczącą konkursu należy kierować na adres:

.....
ADRESAT KORESPONDENCJI, DOKŁADNY ADRES

.....
NUMER TELEFONU. FAKSU, ADRES E.MAIL

OFEROWANA CENA ZAKUPU OSOCZA

Numer pakietu	Cena za 1 litr osocza*	Maksymalny termin odbioru**
Pakiet I	.....€/PLN/USD*** Słownie:	
Pakiet II	.....€/ PLN/USD*** Słownie:	
Pakiet III	.....€/ PLN/USD*** Słownie:	
Pakiet IV	.....€ PLN/USD*** Słownie:	
Pakiet V	.....€ PLN/USD*** Słownie:	
Pakiet VI	.....€ PLN/USD*** Słownie:	
Pakiet VII	.....€ PLN/USD*** Słownie:	
Pakiet VIII	.....€/ PLN/USD*** Słownie:	
Pakiet IX	.....€/ PLN/USD*** Słownie:	
Pakiet X	.....€/ PLN/USD*** Słownie:	
Pakiet XI	.....€/ PLN/USD*** Słownie:	
Pakiet XII	.....€/ PLN/USD*** Słownie:	

Pakiet XIII	.....€/ PLN/USD*** Słownie:	
Pakiet XIV	.....€/ PLN/USD*** Słownie:	
Pakiet XV	.....€/ PLN/USD*** Słownie:	
Pakiet XVI	.....€/ PLN/USD*** Słownie:	
Pakiet XVII	.....€/ PLN/USD*** Słownie:	
Pakiet XVIII	.....€/ PLN/USD*** Słownie:	
Pakiet XIX	.....€/ PLN/USD*** Słownie:	
Pakiet XX	.....€/ PLN/USD*** Słownie:	
Pakiet XXI	.....€/ PLN/USD*** Słownie:	
Pakiet XXII	.....€/ PLN/USD*** Słownie:	

*Całkowita cena brutto, wyrażona do dwóch miejsc po przecinku

**Maksymalny termin odbioru podać w formacie – dd/mm/rr. Podanie terminu odbioru dłuższego niż określony w Warunkach Konkursu skutkować będzie odrzuceniem oferty.

*** Niepotrzebne skreślić - **pod rygorem odrzucenia oferty**

Jako Uczestnik (Oferent) biorący udział w konkursie niniejszym oświadczam, że:

1. potwierdzam sposób kalkulacji ceny zgodnie z wymogami określonymi w rozdziale VI Warunków Konkursu.
2. przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na obowiązki Oferenta (Kupującego osocze) zgodnie z wymogami określonymi w rozdziale V Warunków konkursu oraz we wzorze umowy sprzedaży osocza (handlowej) stanowiącej załącznik nr 2 do Warunków konkursu.
3. potwierdzam spełnienie warunków udziału w postępowaniu konkursowym,
4. zapoznałem się z treścią Warunków konkursu i nie wnoszę do niego zastrzeżeń,
5. jestem/ związany niniejszą ofertą przez okres 90 dni licząc od daty podanej w rozdz. XI Warunków konkursu.
6. zobowiązuję się do podpisania umowy na sprzedaż osocza (handlowej) o treści określonej w załączniku nr 2 do Warunków konkursu
7. zobowiązuję się do podpisania umowy na sprzedaż osocza (handlowej) i umowy jakościowej w terminie określonym w Warunkach Konkursu.

Oferta wraz z załącznikami zawiera łącznie ponumerowanych stron.

_____, dnia ___/___/_____ r.

*podpis i pieczętka imienna lub czytelny podpis
osoby upoważnionej do reprezentowania Oferenta*

**WYKAZ DOKUMENTÓW I ZAŁĄCZNIKÓW DOTYCZĄCYCH SPEŁNIENIA
WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU KONKURSOWYM**

ZAŁ. NR	OPIS ZAŁĄCZNIKA
1	Odpis z KRS lub aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej
2	dokument potwierdzający wymagany w rozdziale X ust. 1 „Warunków konkursu” przedmiot działalności, o ile załączony do oferty rejestr jednoznacznie nie wskazuje przedmiotu działalności
3	.....
.....

*podpis i pieczętka imienna lub czytelny podpis
osoby upoważnionej do reprezentowania Oferenta*