

/PIECZĘĆ WYKONAWCY/

**FORMULARZ OFERTOWY  
ZADANIE 1**

**Składamy ofertę na dostawę materiałów promocyjnych dla Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa im. prof. dr hab. Tadeusza Dorobisza we Wrocławiu – nr sprawy 29/Z/2015**

**WYKONAWCA:**

**1.Nazwa przedsiębiorstwa:** .....

.....

.....

**2.Adres przedsiębiorstwa:** .....

.....

.....

.....

**3.Numer telefonu:** .....

**4.Numer fax-u:** .....

**5.Numer konta bankowego:** .....

.....

**6. NIP**.....

**7. REGON**.....

**8.adres e-mail**.....

**9.strona internetowa**.....

1. Składamy ofertę na wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i wymaganiami określonymi w specyfikacji warunków zamówienia nr 29/Z/2015 odnośnie zadania 1
2. Cena jednostkowa przedmiotu zamówienia zaproponowana w ofercie przez nas jest ceną ostateczną i nie może ulec podwyższeniu.
3. Oferowany przedmiot zamówienia:

LP	Nazwa materiału	Ilość w szt	Cena jednostkowa za szt	Wartość netto	Wartość brutto
1	Ekran (telewizor LED) Podać nazwę i model telewizora ..... ..... ..... <i>Przewidywany termin dostawy do siedziby Zamawiającego</i> .....	1			
<b>razem</b>					

**4. Wartość zamówienia za zadanie 1 wynosi:**

**netto.....PLN**

**(słownie:.....PLN)**

**brutto: .....PLN**

**(słownie: .....PLN),**

5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Specyfikacją Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz, że zdobyliśmy informacje niezbędne do przygotowania oferty.

6. Oświadczamy, że sposób reprezentacji Firmy dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący (proszę wpisać osoby, które będą podpisywać umowę, w przypadku wyboru Państwa oferty).....  
.....  
.....

7. Oświadczamy, że osobą odpowiedzialną za realizację niniejszego zamówienia będzie:  
.....

(proszę wpisać osobę oraz nr jej telefonu, która będzie odpowiedzialna za realizację niniejszego zamówienia, w przypadku wyboru Państwa oferty)

8. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

9. Oświadczamy, że zrealizujemy zamówienie na warunkach określonych w specyfikacji warunków zamówienia nr 29/Z/2015 oraz przedstawionych w niniejszej ofercie.

10. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na adres:

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

.....  
/DATA, PIECZĘĆ, PODPIS WYKONAWCY/

/PIECZĘĆ WYKONAWCY/

**FORMULARZ OFERTOWY  
ZADANIE 2**

**Składamy ofertę na dostawę materiałów promocyjnych dla Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa im. prof. dr hab. Tadeusza Dorobisza we Wrocławiu – nr sprawy 29/Z/2015**

**WYKONAWCA:**

**1.Nazwa przedsiębiorstwa:** .....

.....

.....

**2.Adres przedsiębiorstwa:** .....

.....

.....

.....

**3.Numer telefonu:** .....

**4.Numer fax-u:** .....

**5.Numer konta bankowego:** .....

.....

**6. NIP** .....

**7. REGON** .....

**8.adres e-mail** .....

**9.strona internetowa** .....

1. Składamy ofertę na wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i wymaganiami określonymi w specyfikacji warunków zamówienia nr 29/Z/2015 odnośnie zadania 2
2. Cena jednostkowa przedmiotu zamówienia zaproponowana w ofercie przez nas jest ceną ostateczną i nie może ulec podwyższeniu,
3. Oferowany przedmiot zamówienia:

LP	Nazwa materiału	Ilość w szt	Cena jednostkowa za szt	Wartość netto	Wartość brutto
1	Kiosk multimedialny Podać nazwę i model ..... ..... ..... <i>Przewidywany termin dostawy do siedziby Zamawiającego</i> .....	3			
<b>razem</b>					

**4. Wartość zamówienia za zadanie 2 wynosi:**

**netto**.....PLN

**(słownie**:.....PLN)

**brutto**: .....PLN

**(słownie**: .....PLN),

5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Specyfikacją Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz, że zdobyliśmy informacje niezbędne do przygotowania oferty.

6. Oświadczamy, że sposób reprezentacji Firmy dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący (proszę wpisać osoby, które będą podpisywać umowę, w przypadku wyboru Państwa oferty).....  
.....  
.....

7. Oświadczamy, że osobą odpowiedzialną za realizację niniejszego zamówienia będzie:  
.....

(proszę wpisać osobę oraz nr jej telefonu, która będzie odpowiedzialna za realizację niniejszego zamówienia, w przypadku wyboru Państwa oferty)

8. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

9. Oświadczamy, że zrealizujemy zamówienie na warunkach określonych w specyfikacji warunków zamówienia nr 29/Z/2015 oraz przedstawionych w niniejszej ofercie.

10. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na adres:

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

.....  
/DATA, PIECZĘĆ, PODPIS WYKONAWCY/

/PIECZĘĆ WYKONAWCY/

**FORMULARZ OFERTOWY  
ZADANIE 3**

**Składamy ofertę na dostawę materiałów promocyjnych dla Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa im. prof. dr hab. Tadeusza Dorobisza we Wrocławiu – nr sprawy 29/Z/2015**

**WYKONAWCA:**

**1.Nazwa przedsiębiorstwa:** .....

.....

.....

**2.Adres przedsiębiorstwa:** .....

.....

.....

.....

**3.Numer telefonu:** .....

**4.Numer fax-u:** .....

**5.Numer konta bankowego:** .....

.....

**6. NIP** .....

**7. REGON** .....

**8.adres e-mail** .....

**9.strona internetowa** .....

1. Składamy ofertę na wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i wymaganiami określonymi w specyfikacji warunków zamówienia nr 29/Z/2015 odnośnie zadania 3
2. Cena jednostkowa przedmiotu zamówienia zaproponowana w ofercie przez nas jest ceną ostateczną i nie może ulec podwyższeniu,
3. Oferowany przedmiot zamówienia:

LP	Nazwa materiału	Ilość w szt	Cena jednostkowa za szt	Wartość netto	Wartość brutto
1	Aparat fotograficzny z akcesoriami Podać nazwę i model aparatu ..... ..... ..... ..... <i>Przewidywany termin dostawy do siedziby Zamawiającego</i> .....	1			
<b>razem</b>					

**4. Wartość zamówienia za zadanie 3 wynosi:**

**netto**.....PLN

**(słownie:**.....PLN)

**brutto:** .....PLN

**(słownie:** .....PLN),

5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Specyfikacją Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz, że zdobyliśmy informacje niezbędne do przygotowania oferty.

6. Oświadczamy, że sposób reprezentacji Firmy dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący (proszę wpisać osoby, które będą podpisywać umowę, w przypadku wyboru Państwa oferty).....

7. Oświadczamy, że osobą odpowiedzialną za realizację niniejszego zamówienia będzie:

.....  
(proszę wpisać osobę oraz nr jej telefonu, która będzie odpowiedzialna za realizację niniejszego zamówienia, w przypadku wyboru Państwa oferty)

8. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

9. Oświadczamy, że zrealizujemy zamówienie na warunkach określonych w specyfikacji warunków zamówienia nr 29/Z/2015 oraz przedstawionych w niniejszej ofercie.

10. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na adres:

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

.....  
/DATA, PIECZĘĆ, PODPIS WYKONAWCY/

/PIECZĘĆ WYKONAWCY/

**FORMULARZ OFERTOWY  
ZADANIE 4**

**Składamy ofertę na dostawę materiałów promocyjnych dla Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa im. prof. dr hab. Tadeusza Dorobisza we Wrocławiu – nr sprawy 29/Z/2015**

**WYKONAWCA:**

**1.Nazwa przedsiębiorstwa:** .....

.....

.....

**2.Adres przedsiębiorstwa:** .....

.....

.....

.....

**3.Numer telefonu:** .....

**4.Numer fax-u:** .....

**5.Numer konta bankowego:** .....

.....

**6. NIP** .....

**7. REGON** .....

**8.adres e-mail** .....

**9.strona internetowa** .....

1. Składamy ofertę na wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i wymaganiami określonymi w specyfikacji warunków zamówienia nr 29/Z/2015 odnośnie zadania 4

2. Cena jednostkowa przedmiotu zamówienia zaproponowana w ofercie przez nas jest ceną ostateczną i nie może ulec podwyższeniu,

3. Oferowany przedmiot zamówienia:

LP	Nazwa materiału	Ilość w szt	Cena jednostkowa za szt	Wartość netto	Wartość brutto
1	Ścianka reklamowa Podać nazwę i model (jeżeli istnieje) ..... ..... ..... <i>Przewidywany termin dostawy do siedziby Zamawiającego</i> .....	1			
<b>razem</b>					

4. Wartość zamówienia za zadanie 4 wynosi:

**netto**.....PLN

**(słownie:.....PLN)**

**brutto: .....PLN**

**(słownie: .....PLN),**

5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Specyfikacją Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz, że zdobyliśmy informacje niezbędne do przygotowania oferty.

6. Oświadczamy, że sposób reprezentacji Firmy dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący (proszę wpisać osoby, które będą podpisywać umowę, w przypadku wyboru Państwa oferty).....  
.....  
.....

7. Oświadczamy, że osobą odpowiedzialną za realizację niniejszego zamówienia będzie:  
.....

(proszę wpisać osobę oraz nr jej telefonu, która będzie odpowiedzialna za realizację niniejszego zamówienia, w przypadku wyboru Państwa oferty)

8. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

9. Oświadczamy, że zrealizujemy zamówienie na warunkach określonych w specyfikacji warunków zamówienia nr 29/Z/2015 oraz przedstawionych w niniejszej ofercie.

10. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na adres:

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

.....  
/DATA, PIECZĘĆ, PODPIS WYKONAWCY/



/PIECZĘĆ WYKONAWCY/

**FORMULARZ OFERTOWY  
ZADANIE 5**

**Składamy ofertę na dostawę materiałów promocyjnych dla Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa im. prof. dr hab. Tadeusza Dorobisza we Wrocławiu – nr sprawy 29/Z/2015**

**WYKONAWCA:**

**1.Nazwa przedsiębiorstwa:** .....

.....

.....

**2.Adres przedsiębiorstwa:** .....

.....

.....

.....

**3.Numer telefonu:** .....

**4.Numer fax-u:** .....

**5.Numer konta bankowego:** .....

.....

**6. NIP**.....

**7. REGON**.....

**8.adres e-mail**.....

**9.strona internetowa**.....

1. Składamy ofertę na wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i wymaganiami określonymi w specyfikacji warunków zamówienia nr 29/Z/2015 odnośnie zadania 5
2. Cena jednostkowa przedmiotu zamówienia zaproponowana w ofercie przez nas jest ceną ostateczną i nie może ulec podwyższeniu,
3. Oferowany przedmiot zamówienia:

LP	Nazwa materiału	Ilość w szt	Cena jednostkowa za szt	Wartość netto	Wartość brutto
1	Kostium reklamowy <i>Przewidywany termin dostawy do siedziby Zamawiającego</i> .....	1			
<b>razem</b>					

**4. Wartość zamówienia za zadanie 5 wynosi:**

**netto.....PLN**

**(słownie:.....PLN)**

**brutto: .....PLN**

**(słownie: .....PLN),**

5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Specyfikacją Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz, że zdobyliśmy informacje niezbędne do przygotowania oferty.

6. Oświadczamy, że sposób reprezentacji Firmy dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący (proszę wpisać osoby, które będą podpisywać umowę, w przypadku wyboru Państwa oferty).....  
.....  
.....

7. Oświadczamy, że osobą odpowiedzialną za realizację niniejszego zamówienia będzie:

.....  
(proszę wpisać osobę oraz nr jej telefonu, która będzie odpowiedzialna za realizację niniejszego zamówienia, w przypadku wyboru Państwa oferty)

8. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

9. Oświadczamy, że zrealizujemy zamówienie na warunkach określonych w specyfikacji warunków zamówienia nr 29/Z/2015 oraz przedstawionych w niniejszej ofercie.

10. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na adres:

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

.....  
/DATA, PIECZĘĆ, PODPIS WYKONAWCY/

/PIECZĘĆ WYKONAWCY/

**FORMULARZ OFERTOWY  
ZADANIE 6**

**Składamy ofertę na dostawę materiałów promocyjnych dla Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa im. prof. dr hab. Tadeusza Dorobisza we Wrocławiu – nr sprawy 29/Z/2015**

**WYKONAWCA:**

**1.Nazwa przedsiębiorstwa:** .....

.....

.....

**2.Adres przedsiębiorstwa:** .....

.....

.....

**3.Numer telefonu:** .....

**4.Numer fax-u:** .....

**5.Numer konta bankowego:** .....

.....

**6. NIP**.....

**7. REGON**.....

**8.adres e-mail**.....

**9.strona internetowa**.....

1. Składamy ofertę na wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i wymaganiami określonymi w specyfikacji warunków zamówienia nr 29/Z/2015 odnośnie zadania 6

2. Cena jednostkowa przedmiotu zamówienia zaproponowana w ofercie przez nas jest ceną ostateczną i nie może ulec podwyższeniu,

3. Oferowany przedmiot zamówienia:

LP	Nazwa materiału	Ilość w szt	Cena jednostkowa za szt	Wartość netto	Wartość brutto
1	Pylon reklamowy <i>Przewidywany termin podpisania protokołu odbioru</i> .....	1			
<b>razem</b>					

4. Wartość zamówienia za zadanie 6 wynosi:

**netto**.....PLN

**(słownie:**.....PLN)

**brutto:** .....PLN

**(słownie:** .....PLN),

5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Specyfikacją Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz, że zdobyliśmy informacje niezbędne do przygotowania oferty.

6. Oświadczamy, że sposób reprezentacji Firmy dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący (proszę wpisać osoby, które będą podpisywać umowę, w przypadku wyboru Państwa oferty).....  
.....

7. Oświadczamy, że osobą odpowiedzialną za realizację niniejszego zamówienia będzie:

.....  
(proszę wpisać osobę oraz nr jej telefonu, która będzie odpowiedzialna za realizację niniejszego zamówienia, w przypadku wyboru Państwa oferty)

8. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

9. Oświadczamy, że zrealizujemy zamówienie na warunkach określonych w specyfikacji warunków zamówienia nr 29/Z/2015 oraz przedstawionych w niniejszej ofercie.

10. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na adres:

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

.....  
/DATA, PIECZĘĆ, PODPIS WYKONAWCY/