Załącznik nr 2

………………………………………

(miejsce i data)

Znak sprawy: AdG.26.6.2024

**Formularz ofertowy na**

**„Dostawę szczepionek dla potrzeb PCUM w Kielcach na okres 12 miesięcy”**

**Dane dotyczące Oferenta:**

Nazwa i siedziba Wykonawcy: ………………………………………………………………………………….

Numer telefonu, e-mail : ………………………………………………………………………………………….

NIP…………………………………………………………, REGON………………………………………..

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Oznaczenie części, na którą składana jest oferta (A,B,C,D,E,F,G,H) | Nazwa szczepionki | Ilość dawek lub opakowań szczepionki (zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia) | **Cena jednostkowa dawki/opakowania szczepionki Netto (w zł)** | **Cena jednostkowa dawki/opakowania szczepionki Brutto (w zł)** | **Stawka VAT** | **Ogólna cena oferty netto (w zł. )** | **Ogólna cena oferty brutto (w zł. )** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Oferujemy wykonanie zamówienia, za cenę wraz z podatkiem od towarów i usług:

Część A, Brutto: ……………………………………………………..

(słownie złotych: ………………………………………………………………………….. )

Część B, Brutto: ……………………………………………………..

(słownie złotych: ………………………………………………………………………….. )

Część C, Brutto: ……………………………………………………..

(słownie złotych: ………………………………………………………………………….. )

Część D, Brutto: ……………………………………………………..

(słownie złotych: ………………………………………………………………………….. )

Część E, Brutto: ……………………………………………………..

(słownie złotych: ………………………………………………………………………….. )

Część F, Brutto: ……………………………………………………..

(słownie złotych: ………………………………………………………………………….. )

Część G, Brutto: ……………………………………………………..

(słownie złotych: ………………………………………………………………………….. )

Część H, Brutto: ……………………………………………………..

(słownie złotych: ………………………………………………………………………….. )

**Oświadczamy, że:**

* powyższe ceny brutto zawierają wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty,
* załączony do ogłoszenia projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach w nim określonych,
* oferowane szczepionki posiadają aktualne dokumenty dopuszczające ich stosowanie na terenie Rzeczpospolitej Polskiej, zgodnie z wymogami określonymi w prawie polskim,

- wymagane dokumenty będą do wglądu na życzenie strony zamawiającej

* do kontaktów z naszą firmą upoważniamy Pana/Panią: ……………………………………………………

nr. telefonu, e-mail …………………………………

**……………………………**

podpis Wykonawcy