

FORMULAR DE OFERTĂ

OFERTANTUL

(denumirea/numele)

Către
SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ MIERCUREA CIUC
Str. dr. Denes Laszlo, nr. 2, Miercurea-Ciuc, județul Harghita

Domnilor,

1. Examinând anunțul nr. _____, subsemnații, reprezentanți ai ofertantului _____ (*numele complet al ofertantului*), ne oferim ca, în conformitate cu prevederile și cerințele cuprinse în anunțul mai sus menționat, să furnizăm _____ (denumirea produselor), pentru suma de _____ lei fără TVA, la care se adaugă TVA ____%.
2. Ne angajăm ca, în cazul în care oferta noastră este stabilită câștigătoare, să furnizăm în termen de _____ zile de la comandă produsele din ofertă.
3. Ne angajăm să menținem această ofertă valabilă pentru o durată de _____ zile, (durata în litere și cifre), respectiv până la data de _____ (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.
4. Această ofertă, împreună cu comunicarea transmisă de dumneavoastră, prin care oferta noastră este stabilită câștigătoare, vor constitui un contract angajant între noi.
5. Înțelegem că nu sunteți obligați să acceptați oferta cu cel mai scăzut preț sau orice altă ofertă pe care o puteți primi.

Data ___/___/_____

_____, (ștampilă și semnătură), în calitate de _____, legal autorizat să semnez oferta pentru și în numele _____ (*numele complet al ofertantului*)