



## Formularz oferty wykonawcy

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(pieczęć wykonawcy)

tel.: .....

fax: .....

**Samodzielny Publiczny  
Szpital Wojewódzki  
im. Papieża Jana Pawła II  
ul. Al. Jana Pawła II 10  
22-400 Zamość  
fax (084) 638 66 69**

### OFERTA WYKONAWCY

Odpowiadając na Państwa zaproszenie do złożenia oferty (numer sprawy AOT.R.334.65.18..... z dnia:.....) na ~~dostawę~~/usługę :

**Wykonanie robót w zakresie instalacji gazów medycznych w pomieszczeniu nr 360 sala 2-lózkowa na drugim piętrze w bloku A, Oddział Ginekologiczno-Położniczy Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu.**

- Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymogami opisu, za kwotę w wysokości :
  - netto: ..... zł  
(słownie: ..... zł)
  - stawka podatku VAT ..... %
  - brutto: ..... zł  
(słownie: ..... zł)
- Oświadczam, że wykonam przedmiot zamówienia w terminie: **6 tygodni od daty podpisania protokołu przekazania frontu robót dla Wykonawcy.**
- Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję postanowienia zawarte we wzorze umowy w przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy na warunkach wynikających z niniejszej oferty i według przedstawionego wzoru.
- Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
- Udzielam gwarancji na przedmiot zamówienia: 36 miesięcy - licząc od dnia podpisania protokołu odbioru/ ~~dostawy~~ (jeżeli dotyczy) \*.
- Oferuję termin płatności ..... dni od daty otrzymania faktury VAT.  
(minimalny wymagany termin płatności wynosi 30 dni)



## Formularz oferty wykonawcy

7. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi jej integralną część są:
- a. kosztorys ofertowy (uproszczony)
  - b. aktualny odpis z właściwego rejestru (np. KRS) lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej ,
  - c. pełnomocnictwo w oryginale bądź notarialnie poświadczony w przypadku podpisania niniejszej oferty przez pełnomocnika .
  - d. formularz oferty cenowej.
  - e. Wykaz usług wykonanych w okresie ostatnich trzech lat przed dniem ogłoszenia zaproszenia do składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, odpowiadających swoim rodzajem i wartością usługom stanowiącym przedmiot zamówienia, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców oraz dokumenty potwierdzające, że usługi te zostały wykonane należycie. **Zamawiający wymaga przedstawienia realizacji min. 3 usługi.** Wszystkie wymienione w przedmiotowym wykazie usługi muszą być potwierdzone dokumentami świadczącymi o ich należytych wykonaniu.
  - f. inne .....

.....  
podpis osoby uprawnionej /upoważnionej \*  
do reprezentowania Wykonawcy

\* *niepotrzebne skreślić*