



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 z dnia:.....) na dostawę/usługę :

Dostawa i montaż klimatyzatora 1 szt. (komplet)

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymogami opisu, za kwotę w wysokości :

a. netto: zł

(słownie: zł)

b. stawka podatku VAT %

c. brutto: zł

(słownie: zł)

2. Oświadczam, że wykonam przedmiot zamówienia w terminie: **14 dni od dnia podpisania umowy.**

3. 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.

4. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

5. Udzielam gwarancji na przedmiot zamówienia: 60 miesięcy - licząc od dnia podpisania protokołu odbioru/ dostawy-(jeżeli dotyczy) *.

6. Oferuję termin płatności dni od daty otrzymania faktury VAT.
(minimalny wymagany termin płatności wynosi 60 dni)

Numer sprawy:



Formularz oferty wykonawcy

7. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi jej integralną część są:
- a. aktualny odpis z właściwego rejestru (np. KRS) lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej ,
 - b. pełnomocnictwo w oryginale bądź notarialnie poświadczony w przypadku podpisania niniejszej oferty przez pełnomocnika .
 - c. formularz oferty cenowej.
 - d. Wykaz ~~usług~~/dostaw 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/dostawom stanowiącym przedmiot zamówienia, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców oraz dokumenty potwierdzające, że usługi/dostawy te zostały wykonane należycie. **Zamawiający wymaga przedstawienia realizacji min. 3 ~~usługi~~/dostawy.** Wszystkie wymienione w przedmiotowym wykazie usługi/dostawy muszą być potwierdzone dokumentami świadczącymi o ich należytnym wykonaniu.
 - e. inne

.....
podpis osoby uprawnionej /upoważnionej *

do reprezentowania Wykonawcy

* *niepotrzebne skreślić*