



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 :

Remont sanitariatu dla osób niepełnosprawnych na parterze Przychodni Specjalistycznej i WC damskiego II piętro w bloku D Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego i Papieża Jana Pawła II w Zamościu

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: **30 dni od dnia przekazania pomieszczeń.**

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: 36 miesięcy - licząc od dnia podpisania protokołu odbioru/ dostawy (jeżeli dotyczy) *.

6. Oferuję termin płatności dni od daty otrzymania faktury VAT.

Numer sprawy:



Formularz oferty wykonawcy

(minimalny wymagany termin płatności wynosi 60 dni)

7. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi jej integralną część są:
- kosztorys ofertowy (uproszczony)
 - aktualny odpis z właściwego rejestru (np. KRS) lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej ,
 - pełnomocnictwo w oryginale bądź notarialnie poświadczony w przypadku podpisania niniejszej oferty przez pełnomocnika .
 - formularz oferty cenowej.
 - 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 należyтым wykonaniu.
 - inne

.....
podpis osoby uprawnionej /upoważnionej *

do reprezentowania Wykonawcy

* *niepotrzebne skreślić*