

Dane teleadresowe Wykonawcy:

Formularz

.....
Imię i nazwisko, lub nazwa firmy,

.....
Adres

.....
numer telefonu, email

.....
Osoba kontaktowa

O F E R T A W Y K O N A W C Y
na świadczenie usługi obsługi bankowej Samodzielnego Publicznego Szpitala
Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu.
DZP. 3320.16.21

	Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II ul. Aleje Jana Pawła II 10 22 – 400 Zamość
--	--

Nawiązując do zaproszenia do wzięcia udziału w postępowaniu w trybie podstawowym na świadczenie usługi obsługi bankowej Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu, oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia objętego zaproszeniem za:

cenę zł

słownie

zgodnie z przedstawioną ofertą cenową.

1. Oświadczam/y, że oferowany termin uruchomienia elektronicznego systemu obsługi kont wynosi dni od daty zawarcia umowy.
2. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i przyjmujemy ją bez zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
3. Oświadczam/y, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
4. Oświadczam/y, że zawarte w specyfikacji warunków zamówienia projektowane postanowienia umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na określonych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

5. Składając niniejszą ofertę, zgodnie z art. 225 ust. 2 ustawy PZP informuję, że wybór oferty:

a) nie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć,

b) będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług,
- (należy odpowiednio zaznaczyć punkt a) lub b).

W przypadku zaznaczenia punktu b) należy wskazać nazwę rodzaj usługi, której świadczenie będzie prowadziło do powstania obowiązku podatkowego, wartość usługi objętej obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku oraz stawki podatku od towaru i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy będzie miała zastosowanie.

6. Oferta została składa się z następujących oświadczeń, dokumentów i informacji:

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis osoby/ osób uprawnionych)