



## 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 :

#### **Usługa sprawdzenia, badania i wykonania pomiarów ochronnych instalacji i urządzeń elektrycznych w obiektach Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. 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: **6 miesięcy od dnia zawarcia 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: 12 miesiące - licząc od dnia podpisania protokołu odbioru prac/ 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 wykonanych 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. 2 usługi.** Wszystkie wymienione w przedmiotowym wykazie usługi muszą być potwierdzone dokumentami świadczącymi o ich należytnym wykonaniu.
  - e. wykaz urządzeń pomiarowych posiadających wymagane certyfikaty i aktualne świadectwa wzorcowania.
  - f. wykaz osób osób posiadających odpowiednie, aktualne uprawnienia z określeniem: daty wydania, organu wydającego zaświadczenia, zakres uprawnień (należy dołączyć do oferty kopię powyższych dokumentów).
  - g. umowa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej (OC) Wykonawcy z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej, obejmująca swym zakresem, co najmniej szkody poniesione przez osoby trzecie w wyniku śmierci, uszkodzenia ciała, rozstroju zdrowia (szkoda osobowa) lub w wyniku utraty, zniszczenia lub uszkodzenia mienia osób trzecich, a także szkody spowodowane błędami (szkoda rzeczowa), powstałe w związku z wykonywaniem prac objętych przedmiotem umowy, na kwotę ubezpieczenia nie niższą niż 200.000,00 zł (słownie: dwieście tysięcy złotych).
  - h. inne .....

.....  
podpis osoby uprawnionej /upoważnionej \*

do reprezentowania Wykonawcy

\* *niepotrzebne skreślić*