Nr sprawy: 17/ZO/2024

Załącznik nr 1

do Zapytania Ofertowego

Formularz ofertowy

**Dane dotyczące wykonawcy:**

Nazwa ....................................................................................................................

Siedziba .................................................................................................................

Nr telefonu/faks ......................................................................................................

Adres e-mail:………………………………………………………………………

nr NIP......................................................................................................................

nr REGON...............................................................................................................

**Dane dotyczące zamawiającego:**

Szpital św. Anny

ul. Szpitalna 3

32-200 Miechów

1. Ja niżej podpisany(a), ..............................................................................................................

działając w imieniu i na rzecz firmy.............................................................................................

.......................................................................................................................................................

zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia:

### Wykonanie usługi polegającej na udzieleniu kredytu lub pożyczki dla Szpitala Św. Anny w Miechowie w wysokości 5 000 000,00 zł.

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia „*Wykonanie usługi polegającej na udzieleniu kredytu lub pożyczki dla Szpitala Św. Anny w Miechowie*” w pełnym rzeczowym zakresie objętym opisem:
2. Oprocentowanie kredytu (pożyczki): WIBOR 3M obowiązujący na **19.08.2024 roku, tj. 5,85%** plus marża Wykonawcy w p.p., tj.…………………………… .
3. Całkowity koszt udzielenia kredytu (pożyczki) (OP), który stanowi sumę należnych odsetek   
   i wszystkich przewidzianych w umowie opłat i prowizji: ………………………………….. (słownie: …………….), w tym przewiduje się następujące prowizje   
   i opłaty:………………………………….. w kwocie ………… zł (stawka w % ….…)

**Uwaga** nie dopuszcza się pobierania prowizji lub opłaty nie wymienionej w powyższym zestawieniu.

1. Uważamy się za związanego niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu do składania ofert.
2. Oświadczamy, że:

* W cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego. W ofercie nie została zastosowana cena rażąco niska, w tym dumpingowa i oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji.
* Podana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacja zamówienia, w tym dostawę do siedziby zamawiającego.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy