

.....
(nawa i siedziba wykonawcy)
REGON:
NIP:
Email:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego
adres: ul. Koszarowa 5, 51-149 Wrocław

FORMULARZ OFERTOWY

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe
na wykonanie zadania p.n.:ZO/34/AA/2024

**Zakup ,przygotowanie terenu oraz montaż ogrodzenia na terenie
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego przy ul .Koszarowej 5 51-149
Wrocław**

oferujemy realizację zamówienia zgodnie z wymogami, warunkami i terminami
określonymi w zapytaniu ofertowym.

Ja/my niżej podpisami :

.....
.....

Działając w imieniu i na rzecz:

.....

Nazwa (firma) dokładny adres wykonawcy:

1. Oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia za
cenę zł (netto)
(słownie)
VAT %.....zł
Wartość bruttozł.

(słownie)

1.1 Wykonawca udziela gwarancji na okres 24 miesięcy.

2. Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się z zakresem rzeczowym robót a oferowana cena zawiera wszystkie koszty poniesione w celu należytego wykonania zamówienia, zgodnie z wymogami opisanymi w zapytaniu ofertowym i załącznikach.

3. Oświadczamy, iż przedmiot niniejszego zamówienia zrealizujemy w terminie miesiący od dnia oddania placu budowy .

4. Oświadczamy, iż oferowany przez nas termin gwarancji to

5. Zobowiązujemy się, że w przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą do zawarcia umowy na warunkach określonych w zapytaniu.

6. Jesteśmy związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w zapytaniu ofertowym tj. 30 dni od upływu terminu składania ofert.

7. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na adres:

.....

8. Uprawniony do kontaktów z zamawiającym jest:

Tel. Nr

9. Pozostałe elementy oferty oraz załączniki do oferty:

-
-
-

.....

Data i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy