

Pieczęć firmowa Wykonawcy

SP ZOZ SANATORIUM
UZDROWISKOWE MSWiA "AGAT"
58-560 JELENIA GÓRA UL. CERVI 14

FORMULARZ OFERTOWY

1 . Dane Wykonawcy Nazwa Wykonawcy:

Siedziba:

Data opracowania oferty :

Regon :

NIP :

Numer konta bankowego:

Telefon :

2 . Cena oferty

Odpowiadając na zapytanie ofertowe, którego przedmiotem jest:

- Obsługa serwisowa i konserwacja urządzeń medycznych w Dziale ZPL
- Przegląd i pomiar roczny urządzeń elektrycznych w Dziale ZPL (w ilości do 150 aparatów) w *budynku SP ZOZ Sanatorium Uzdrowskiego MSWiA "AGAT" w Jeleniej Górze przy ul. Cervi 14* zgodnie z obowiązującymi przepisami. oferuje wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymogami zawartymi w opisie przedmiotu za łączną cenę brutto oferty za cały przedmiot zamówienia w wysokości (za okres 1 roku) :

netto zł

podatek % VAT kwota zł

brutto..... zł

słownie brutto złotych:

3 . Warunki realizacji zamówienia oraz oświadczenia

Deklarujemy następujące warunki realizacji zamówienia:

Zapewniamy wykonanie usługi w terminie od dnia.....do dnia.....

Akceptujemy warunki i terminy płatności wskazane w załączonym wzorze umowy.

Oświadczamy, że cena zawarta w formularzu ofertowym pozostanie niezmienna przez okres trwania umowy.

(Podpis osoby (osób) upoważnionej(ych)
do występowania w imieniu
Wykonawcy (pożyczany czytelny podpis albo
podpis i pieczęć z imieniem i nazwiskiem).

