



SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI
sp. z o.o.

Załącznik nr 1



SOSNOWIECKI SZPITAL
MIEJSKI
sp. z o.o.

41-219 SOSNOWIEC

UL. SZPITALNA 1

TEL. (32) 4130 100

FAX (32) 4130 112

www.szpital.sosnowiec.pl

REGON 240837054

NIP 6443504464

ZAREJESTROWANY
W SĄDZIE REJONOWYM
KATOWICE - WSCHÓD
W KATOWICACH
WYDZIAŁ VIII GOSPODARCZY
KRAJOWEGO REJESTRU
SĄDOWEGO POD NUMEREM
0000476320

KAPITAŁ ZAKŁADOWY:
73 847 000,00 zł

.....
(pieczęć firmowa)

Formularz oferty

Nazwa Oferenta:

Adres:

Regon: NIP:

telefon:..... fax:

e-mail.....

W odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty na „Świadczenie usług w zakresie utrzymania w sprawności sieci teletechnicznej i urządzeń telekomunikacyjnych zlokalizowanych w obiektach szpitalnych przy ul. Szpitalnej 1 i ul. Zegadłowicza 3” oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia na warunkach określonych w zaproszeniu w łącznej kwocie:

netto..... słownie.....

VAT.....słownie.....

bruttosłownie.....

Miesięczna kwota wynagrodzenia za realizację przedmiotu umowy wynosi:

.....zł netto tj.zł brutto
(słownie:.....)