



SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI
sp. z o.o.



SOSNOWIECKI SZPITAL
MIEJSKI
sp. z o.o.

41-219 SOSNOWIEC

UL. SZPITALNA 1

TEL. (32) 4130 100

FAX (32) 4130 112

ww.szpital.sosnowiec.pl

REGON 240837054

NIP 6443504464

ZAREJESTROWANY
W SĄDZIE REJONOWYM
KATOWICE - WSCHÓD
W KATOWICACH
/DZIAŁ VIII GOSPODARCZY
KRAJOWEGO REJESTRU
KRAJOWEGO POD NUMEREM
0000476320

Załącznik nr 1

.....
(pieczęć firmowa)

Formularz oferty

Nazwa Oferenta:

Adres:

Regon: NIP:

telefon:..... fax:

e-mail.....

W odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty na „ dostawę i montaż nowej jednostki zewnętrznej do centrali klimatyzacyjnej Oddziału Noworodków i Wcześnieńników wraz z zapewnieniem usługi serwisowej” oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia na warunkach określonych w zaproszeniu w łącznej kwocie:

	cena netto w zł	VAT	cena brutto w zł
Kompletny montaż nowego agregatu wraz z agregatem i czynnościami pomocniczymi i sprawdzeniem chłodnicy			
Czyszczenie chłodnicy			
RAZEM			
	dni		
Czas realizacji umowy			

Oświadczamy, że:

1. Zobowiązujemy się do realizacji przedmiotu zamówienia w terminach wskazanych w zaproszeniu we wskazanej lokalizacji przy ul. Zegadłowicza 3.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zaproszeniem oraz jego załącznikiem i nie wnosimy zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nim zawarte.
3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w zaproszeniu tj. przez okres 30 dni, licząc od terminu składania ofert.
4. W przypadku wybrania naszej oferty, zobowiązujemy się do zawarcia umowy, której wzór stanowi załącznik do zaproszenia w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

Data:

.....
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej)

[Handwritten signature]