CERTYFIKAT 2015/22

CERTYFIKACJA SYSTEMU JAKOŚCI DNV·GL ISO 9001

CERTYFIKACJA SYSTEMU ŚRODOWISKOWEGO DNV·GL ISO 14001

CERTYFIKACJA SYSTEMU BEZPIECZEŃSTWA DNV·GL PN-N-18001

SNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI
sp. z o.o.

41-219 SOSNOWIEC

UL. SZPITALNA 1

TEL. (32) 4130 100

FAX (32) 4130 112

w.szpital.sosnowiec.pl

REGON 240837054

NIP 6443504464

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

APITAŁ ZAKŁADOWY 72 847 000, 00

Załącznik nr 1 do Zaproszenia

.....
(pieczęć firmowa)

Formularz oferty

Nazwa Oferenta: .....

Adres: .....

Regon: ..... NIP: .....

telefon:.....fax: .....

e–mail.....

W odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty na **„przeprowadzenie audytu energetycznego Szpitala"** oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia na warunkach określonych w zaproszeniu w łącznej kwocie:

Netto..... .....słownie.....
Podatek VAT.....słownie.....
Brutto.....slownie.....

Czas realizacji – zaoferowana ilość dni potrzebna do realizacji zadania: 14 od daty podpisania umowy

Oświadczamy, że:

1. Zobowiązujemy się do realizacji przedmiotu zamówienia na warunkach wskazanych w zaproszeniu zgodnie z warunkami umowy.
2. Zapoznaliśmy się z zaproszeniem oraz jego załącznikami i nie wnosimy zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nim zawarte.
3. 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 w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

Data: ....
(podpis i pieczątka osoby)