



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  
JYDZIAŁ VIII GOSPODARCZY  
KRAJOWEGO REJESTRU  
SĄDOWEGO POD NUMEREM  
0000476320

KAPITAŁ ZAKŁADOWY  
72 847 000, 00

Formularz oferty

(pieczęć firmowa)

Nazwa Oferenta: .....

Adres: .....

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

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

e-mail: .....

W odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty na „**remont fragmentu kanalizacji wraz z naprawą nawierzchni na terenie obiektu szpitalnego przy ul. Zegadłowicza 3**” oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia na warunkach określonych w zaproszeniu w łącznej kwocie:

netto.....słownie.....

podatek VAT.....słownie.....

brutto.....słownie.....

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 60 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  
do reprezentowania firmy)

KIEROWNIK  
DZIAŁU TECHNICZNEGO

mgr inż. Arkadiusz Łaczek