



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 GOSPODARSTWA
KRAJOWEGO REJESTRU
SĄDOWEGO POD NUMEREM
0000476320

KAPITAŁ ZAKŁADOWY
68 347 000,00 ZŁ

Formularz oferty

(pieczęć firmowa)

Nazwa Oferenta:

Adres:

Regon: NIP:

telefon: fax:

e-mail:

W odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty na „Remont podłóg we wskazanych pomieszczeniach Oddziału Wewnętrznego I i III, Oddziału Neurologii i Oddziału Rehabilitacji Neurologicznej zlokalizowanych w obiekcie szpitalnym przy ul. Szpitalnej 1.” oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia na warunkach określonych w zaproszeniu w łącznej kwocie:

Netto.....słownie.....

Podatek VAT.....słownie.....

Brutto.....słownie.....

Okres gwarancji wynosi 60 miesięcy licząc od dnia zakończenia przez Zamawiającego czynności odbioru końcowego i przejęcia przedmiotu odbioru do użytkowania.

Oświadczamy, że:

1. Zobowiązujemy się do realizacji przedmiotu zamówienia w terminach wskazanych w zaproszeniu we wskazanych lokalizacjach przy ul. Szpitalnej 1.
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.

Data:

Sosnowiecki Szpital Miejski Sp. z o.o.

DYREKTOR

(podpis i pieczęć osoby upoważnionej)

lek. med. Artur Nowak
Mehadzer

**DYREKTOR
DS. TECHNICZNO-ADMINISTRACYJNYCH**

Aneta Kawka
mgr inż. Aneta Kawka

**KIEROWNI
DZIAŁU TECHNICZNEGO**

Arkadiusz Zawadzki
mgr inż. Arkadiusz Zawadzki