



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

rw.szpital.sosnowiec.pl

REGON 240837054

NIP 6443504464

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

SZPITAL ZAKŁADOWY

Załącznik nr 1

Formularz oferty

(pieczęć firmowa)

Nazwa Oferenta:

Adres:

Regon: NIP:

telefon: fax:

e-mail:

W odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty na „remont fragmentu kanalizacji na terenie czynnego 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)

[Podpis]