

Formularz oferty

Nazwa Oferenta:

Adres:

Regon: NIP: PESEL:

telefon: fax:

e-mail:

W odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty na „**świadczenie usług polegających na kierowaniu pojazdem uprzywilejowanym w Sosnowieckim Szpitalu Miejskim w restrukturyzacji sp. z o.o.**” oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia na warunkach określonych w Zaproszeniu w kwocie:

Szacunkowa ilość godzin do zabezpieczenia miesięcznie	Proponowana ilość godzin możliwych do udzielenia miesięcznie przez Oferenta	Cena jednostkowa zł brutto za godzinę proponowana przez Oferenta
200 – zlecenie		
168 – kontrakt		

Oświadczam, że:

1. Zobowiązuję się do realizacji przedmiotu zamówienia w terminach wskazanych w zaproszeniu.
2. Przedmiot zamówienia realizowany będzie w okresie od 01.2025r. do 28.02.2025r.
3. Oświadczam, że zapoznałem się z Zaproszeniem oraz jego załącznikami i nie wnoszę żadnych zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.
3. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą na czas wskazany w Zaproszeniu tj. przez okres 30 dni, licząc od terminu składania ofert.
4. W przypadku wybrania mojej oferty, zobowiązuję się do wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie warunkami z zawartymi w Zaproszeniu.
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w mojej ofercie przez Sosnowiecki Szpital Miejski Sp. z o.o. w restrukturyzacji z siedzibą w Sosnowcu, ul. Zegadłowicza 3. na potrzeby przeprowadzenia postępowania.

Data:

.....
(podpis oferenta)