

.....  
(pieczęć firmowa)**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
168		

**Oświadczam, że:**

1. Zobowiązuję się do realizacji przedmiotu zamówienia w terminach wskazanych w zaproszeniu.
2. Przedmiot zamówienia realizowany będzie w okresie od 03.2026r. do 31.12.2026r.
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)
