

.....
(pieczęć firmowa)**Formularz oferty**

Nazwa Oferenta:

Adres:

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

telefon:.....fax:

e-mail.....

W odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty na **Świadczenie usług sanitariusza na rzecz Sosnowieckiego Szpitala Miejskiego Sp. z o.o. w restrukturyzacji.** 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 01.03.2026 r. do 31.05.2026 r.
3. Oświadczam, że zapoznałem się z Zaproszeniem oraz jego załącznikami i nie wnoszę żadnych zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.
4. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą na czas wskazany w Zaproszeniu tj. przez okres 30 dni, licząc od terminu składania ofert.
5. W przypadku wybrania mojej oferty, zobowiązuję się do wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie warunkami z zawartymi w Zaproszeniu.
6. 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. Emila Zegadłowicza 3. na potrzeby przeprowadzenia postępowania.

Data:

.....
(podpis oferenta)