

SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI sp. z o.o.

Załącznik nr 3

.....
(pieczęć firmowa)

Formularz cenowy

Nazwa Oferenta:

Adres:

Regon: NIP:

telefon:.....fax:

e-mail.....

W odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty na „dostawę i montaż kamer oraz wyposażenia dodatkowego systemu monitoringu wizyjnego na Oddziale Psychiatrycznym dla Chorych Somatycznie” oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia na warunkach określonych w zaproszeniu w łącznej kwocie:

netto.....słownie
VAT..... słownie.....
brutto.....słownie.....

Oświadczamy, że:

1. Zobowiązujemy się do realizacji przedmiotu zamówienia w terminach wskazanych w zaproszeniu we wskazanych we wskazanych lokalizacjach przy ul. Szpitalnej 1.
2. Przedmiot zamówienia realizowany będzie w terminie 10 dni od daty podpisania umowy.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zaproszeniem oraz jego załącznikami i nie wnosimy zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nim zawarte.
4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w zaproszeniu tj. przez okres 60 dni, licząc od terminu składania ofert.
5. 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 do reprezentowania firmy)

OSNOWIECKI 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 GOSPODARCZY
KRAJOWEGO REJESTRU
KRAJOWEGO POD NUMEREM
0000476320

KAPITAŁ ZAKŁADOWY

95 784 000,00

