

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

Nazwa Oferenta:

Adres:

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

Opcjonalnie:

telefon:..... fax:

e-mail.....

W odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty na „**świadczenie usług przez kierowców pojazdów uprzywilejowanych**” oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia na warunkach określonych w Zaproszeniu w kwocie:

netto.....słownie.....	za godzinę
VAT.....słownie.....	za godzinę
brutto.....słownie.....	za godzinę

Oświadczamy, że:

1. Zobowiązujemy się do realizacji przedmiotu zamówienia w terminach wskazanych w zaproszeniu.
2. Przedmiot zamówienia realizowany będzie w terminie od dnia podpisania umowy przez okres 6 miesięcy.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Zaproszeniem oraz jego załącznikami i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nim zawarte.
3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Zaproszeniu tj. przez okres 30 dni, licząc od terminu składania ofert.
4. W przypadku wybrania naszej oferty, zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie warunkami z zawartymi w Zaproszeniu.
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w złożonej Ofercie, przez Sosnowiecki Szpital Miejski sp. z o.o. w restrukturyzacji, 41-219 Sosnowiec, ul. Szpitalna 1 w okresie 30 dni od ostatniego dnia składania ofert wyznaczonego przez Udzielającego Zamówienie na potrzeby przeprowadzenia postępowania.

Data:

.....
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej)


.....
miejsowość, data

.....
oferent

.....
adres oferenta

OŚWIADCZENIE O POSIADANYM DOŚWIADCZENIU

Ja niżej podpisany oświadczam, że posiadam odpowiednie doświadczenie oraz wiedzę w zakresie niezbędnym do wykonywania zadania „świadczenie usług przez kierowców pojazdów uprzywilejowanych”, co mogę potwierdzić stosownymi dokumentami na życzenie Zamawiającego.

Posiadaną wiedzę i umiejętności w ww. zakresie zdobyłem/-łam: (doświadczenie zawodowe)

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)

.....
(podpis)

