

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**” 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
255		

Oświadczamy, że:

1. Zobowiązujemy się do realizacji przedmiotu zamówienia w terminach wskazanych w zaproszeniu.
2. Przedmiot zamówienia realizowany będzie w okresie od 1.01.2024r. Do 31.12.2024r.
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 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)2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60

Jank