

Formularz oferty

Nazwa Oferenta:

Adres:

Regon: NIP: PESEL:

telefon: fax:

e-mail:

W odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty na „**świadczenie usług Inspektora ds. Ochrony Przeciwpożarowej**” 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
40		

Oświadczamy, że:

- Zobowiązujemy się do realizacji przedmiotu zamówienia w terminach wskazanych w zaproszeniu.
- Przedmiot zamówienia realizowany będzie w okresie od 1.01.2024r. Do 31.12.2024r.
- Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Zaproszeniem oraz jego załącznikami i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nim zawarte.
- Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Zaproszeniu tj. przez okres 30 dni, licząc od terminu składania ofert.
- W przypadku wybrania naszej oferty, zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie warunkami z zawartymi w Zaproszeniu.
- 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)

Drob