



SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI

sp. z o.o.

ul. Szpitalna 1, 41-219 Sosnowiec

(pieczęć firmowa)

Formularz oferty

Nazwa Oferenta:
Adres:
Regon: NIP:
telefon: fax:
e-mail:

1. W odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty na „**Dzierżawę pięciu kserokopiarek – lokalizacja trzy ul. Szpitalna 1, dwie ul. Zegadłowicza 3**”. oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia na warunkach określonych w Zaproszeniu o łącznej kwocie:

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

Oświadczamy, że:

- 1.Zobowiązujemy się do realizacji przedmiotu zamówienia zgodnie z umową.
- 2.Przedmiot zamówienia realizowany będzie w terminie:od 1.08.2015r. do 31.07.2017r. licząc od dnia zawarcia umowy
- 3.Oświadczamy, że zapoznałem się z Zaproszeniem i nie wnoszę do jego treści zastrzeżeń
- 4.W przypadku wybrania naszej oferty, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

Data:

.....
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej
do reprezentowania firmy)