



SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI

sp. z o.o.

ul. Szpitalna 1, 41-219 Sosnowiec

Załącznik nr 1

.....
(pieczęć firmowa)

Formularz oferty

Nazwa Oferenta:

Adres:

Regon: NIP:

telefon: fax:

e-mail:

nr w rejestrze UKE

1. W odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty na usługi pocztowe w obrocie krajowym i zagranicznym oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia na warunkach określonych w Zaproszeniu o łącznej kwocie:

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

zgodnie z załączonym formularzem asortymentowo-cenowym.

Oświadczam, że:

1. Zobowiązuję się do realizacji usług stanowiących przedmiot zamówienia na warunkach wskazanych w Zaproszeniu do składania ofert.
2. Oświadczam, że dysponuję zasięgiem działania w zakresie realizacji usług objętych przedmiotem zamówienia na terenie całej Polski oraz umożliwiam realizację usług w obrocie zagranicznym.
3. Oświadczam, że zapoznałem się z Zaproszeniem i nie wnoszę do jego treści zastrzeżeń.
4. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą na czas wskazany w Zaproszeniu tj. przez okres 21 dni, licząc od terminu składania ofert .

SOSNOWIECKI 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 SĄDOWEGO POD NUMEREM 0000476320

KAPITAŁ ZAKŁADOWY 59 347 000,00 ZŁ

max



SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI

sp. z o.o.

ul. Szpitalna 1, 41-219 Sosnowiec

5. W przypadku wybrania mojej oferty, zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
6. Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego przenosić wierzytelności wynikających z zawartej w przedmiocie zamówienia umowy na osoby trzecie, ani rozporządzać nimi w jakiegokolwiek prawem przewidzianej formie. W szczególności wierzytelność nie może być przedmiotem zabezpieczenia zobowiązań Wykonawcy (np. z tytułu umowy kredytu, pożyczki). Wykonawca nie może również zawrzeć umowy z osobą trzecią o podstawienie w prawa wierzyciela (art. 518 Kodeksu cywilnego), umowy poręczenia, przekazu.
7. Za naruszenie zobowiązania określonego w ust. 7, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 20% wartości wierzytelności objętej czynnością prawną, pociągającą za sobą skutki wskazane w pkt. 6.

Data:

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

SOSNOWIECKI 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 SĄDOWEGO POD NUMEREM 0000476320

KAPITAŁ ZAKŁADOWY 59 347 000,00 ZŁ