

Formularz ofertowy Wykonawcy

1. Dane dotyczące Oferenta:

Nazwa.....

Siedziba.....

Nr telefonu/faks.....

NIP.....REGON.....

2. Dane dotyczące Zamawiającego:

Zamojski Szpital Niepubliczny Sp. z o. o.

Ul. Peowiaków 1, 22-400 Zamość

tel. 84-677-50-00, fax 84-638-51-45

www.szpital.com.pl

3. Zobowiązania Oferenta.

Odpowiadając na Państwa zaproszenie do złożenia oferty na dostawę dozowników uniwersalnych oraz koszy na odpady oferuję wykonanie zamówienia za kwotę w wysokości:

| | Nazwa artykułu | Jedn. miary | Ilość | Cena jedn. netto | Wartość netto | VAT % | Wartość brutto |
|--------------|--------------------|-------------|-------|------------------|---------------|-------|----------------|
| Zadanie nr 1 | Dozownik | szt. | 70 | | | | |
| Zadanie nr 2 | Kosz na odpady 15l | szt. | 20 | | | | |
| | Kosz na odpady 25l | szt. | 60 | | | | |
| | Razem | x | x | x | | x | |

4. Oświadczam, że oferowana cena za całość zamówienia zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.

5. Oświadczam, że posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

6. Oświadczam, że znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

7. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niej zastrzeżeń.

.....
(miejscowość, data).....
(podpis Wykonawcy)