**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**

**W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO**

**Dane dotyczące wykonawcy**

Nazwa....................................................................................................................

Siedziba.................................................................................................................

Nr telefonu/fax......................................................................................................

nr NIP......................................................................................................................

nr REGON...............................................................................................................

**Dane dotyczące zamawiającego**

Zamojski Szpital Niepubliczny Sp. z o. o.

Ul. Peowiaków 1

22-400 Zamość

**Zobowiązania wykonawcy**

Zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia:

**Obsługa przepompowni ścieków na terenie Zamojskiego Szpitala** **Niepublicznego** zgodnie z zakresem prac zawartych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia

Cena oferty netto:........................ zł./ miesiąc

Słownie:...................................................................................................................................

Cena oferty brutto:.......................zł./ miesiąc

Słownie:...................................................................................................................................

**Oświadczam, że:**

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami zawartymi w Zaproszeniu, dołączonymi do niej załącznikami i nie wnosimy zastrzeżeń,
2. Oświadczamy, iż wyżej wymienione zamówienie zrealizujemy w terminie **określonym przez Zamawiającego**.
3. Oświadczamy, że **projekt umowy**, załączony do Zaproszenia **został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się** w przypadku wyboru naszej oferty do **zawarcia umowy** na warunkach przedstawionych w projekcie umowy.
4. Oświadczamy, iż czujemy się związani niniejszą ofertą przez 30 dni licząc od dnia otwarcia ofert.

\* niepotrzebne skreślić

..........................................

 ( miejscowość, data) .........................................................................

 ( **Podpis**  **Wykonawcy)**