

....., dnia .....

.....  
/pieczęć wykonawcy/

Znak sprawy **381/ZP/20**

## **FORMULARZ OFERTY**

na naprawę

**Centrali Intensywnego Nadzoru**

poniżej 30 000 euro

### **I. Nazwa i adres Zamawiającego**

**Międzyleski Szpital Specjalistyczny w Warszawie**  
**04-749 Warszawa, ul. Bursztynowa 2**

### **II. Opis przedmiotu zamówienia**

**Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia w Specyfikacji Warunków Konkursu Ofert**

- a) termin wykonania zamówienia: .....
- b) okres gwarancji: .....
- c) warunki płatności: przelew (60 dni)
- d) .....
- e) .....

### **III. Forma złożenia oferty**

Oferty należy przesłać za pośrednictwem poczty e-mail na adres [dzial-techniczny@mssw.pl](mailto:dzial-techniczny@mssw.pl) do dnia **08.05.2020r. do godz. 12<sup>00</sup>**. Prosimy o umieszczenie w tytule znaku sprawy.

### **IV. Nazwa i adres Wykonawcy**

Nazwa: .....

.....

Adres: .....

.....

NIP: .....

Nr rachunku bankowego .....

**Za swoje usługi oferuję:**

**Cena usługi:**

Cena jednostkowa usługi (netto) ..... zł

.....% podatku VAT .....zł

Cena jednostkowa usługi (brutto) .....zł

Słownie:

.....

**V. Oświadczenia Wykonawcy:**Oświadczamy że:

1. zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków konkursu ofert i nie wnosimy do niej zastrzeżeń,
2. uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWKO,
3. zawarte w SWKO warunki umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

**VI. Załączniki:**

Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część ofert są:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....

....., dnia .....

.....  
(podpis osoby uprawnionej)