

....., 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 do dnia **26.05.2020r. do godz. 12⁰⁰**. 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 VATzł

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)