

Pieczęć wykonawcy

Warszawa, dn. 18.06.2020 r.

FORMULARZ OFERTY

**na wykonanie usługi dla
Międzyleskiego Szpitala Specjalistycznego w Warszawie
04-749 Warszawa, ul. Bursztynowa 2**

I. Nazwa i adres Zamawiającego
Międzyleski Szpital Specjalistyczny w Warszawie
ul. Bursztynowa 2
04 – 749 Warszawa

II. Opis przedmiotu zamówienia:

Dzierżawa i serwis kserokopiarek
dla potrzeb MSSW z dostarczeniem materiałów eksploatacyjnych
i części zamiennych na okres 36 miesięcy.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wg Specyfikacji Warunków Konkursu Ofert (SWKO).

III. Formy złożenia oferty

Ofertę (Załącznik nr 1 Formularz Oferty) należy złożyć w terminie do dnia **26.06.2020 r.** do godz. **10:00** osobiście w siedzibie Zamawiającego (Kancelaria Szpitala)

IV. Nazwa i adres Wykonawcy

Nazwa:.....
Adres:.....
NIP:.....
Nr rachunku bankowego:.....

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia:

wartość oferty brutto:
słownie brutto:
wartość oferty netto:.....
słownie netto:.....

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

V. ZAŁĄCZNIKI DO OFERTY

1. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część ofert są:

1.
2.
3.

....., dnia

.....
(podpis osoby uprawnionej)