

.....
/pieczęć firmowa/

.....dnia.....

FORMULARZ OFERTY

I. DANE WYKONAWCY

1. Pełna nazwa
2. Adres
- NIP.....REGON.....KRS.....
- Telefon e-mail.....
- Reprezentowany przez :.....

II. PRZEDMIOT OFERTY

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na „dostawę przetworników sieciowych z dodatkowym wyposażeniem dla potrzeb Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Ostrowi Mazowieckiej” składamy niniejszą ofertę na realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z Zapytaniem Ofertowym znak sprawy: SPZZOZ.XII.381.10/2022/ZP/PU.

1. Cena za realizację przedmiotu zamówienia wynosi :
wartość nettozł.słownie.....zł.
podatek VAT.....%.....zł.słownie.....zł.
wartość brutto.....zł.słownie.....zł.
2. Oświadczamy, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
3. Oświadczamy, że jesteśmy związani ofertą na czas wskazany w Zapytaniu Ofertowym.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią ZO i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte.
5. W przypadku udzielenia nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
6. Osoba do kontaktu w sprawie niniejszego ZO ze strony Wykonawcy:.....,
Tel: e-mail.....

.....
/podpis osoby/osób uprawnionych/