

.....dnia.....

FORMULARZ OFERTY**I.DANE WYKONAWCY**

Pełna nazwa

Adres

NIP.....REGON.....KRS.....

tel....., e-mail.....

Reprezentowany przez

1. PRZEDMIOT OFERTY

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na „Konserwacja telefonicznej sieci wewnętrzzakładowej i urządzeń telefonicznych Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Ostrowi Mazowieckiej składamy niniejszą ofertę realizacji przedmiotu zamówienia zgodnie z zapytaniem ofertowym znak sprawy SPZZOZ.XII.381.11/2023/ZP/PU .

1. Cena za realizację przedmiotu zamówienia:

L.p	Przedmiot zamówienia	Ilość miesięcy	Cena ryczałtowa netto za 1 miesiąc	Podatek VAT		Cena ryczałtowa brutto za 1 miesiąc	Wartość brutto (12 miesięcy)
				%	zł.		
1	Konserwacja telefonicznej sieci wewnętrzzakładowej i urządzeń telefonicznych	12					

- Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się ze szczegółowym Opisem Przedmiotu Zamówienia – Załącznik Nr 2 do Zapytania Ofertowego.
- Oświadczamy, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
- Oświadczamy, że jesteśmy wiązani ofertą na czas wskazany w Zapytaniu Ofertowym.
- Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego i jego załącznikami i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nim zawarte.
- W przypadku udzielenia nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy.
- Osoba do kontaktu w sprawie niniejszego ZO ze strony Wykonawcy,
Tel:..... e-mail.....

.....
podpis osoby /osób uprawnionych