

(pieczęć firmy)

Dane Wykonawcy:

zarejestrowana pełna nazwa przedsiębiorstwa:

.....

.....

ulica:

nr domu: nr lokalu:

kod pocztowy: miejscowość:

województwo: powiat:

nr telefonu: nr faksu:

internet: http:// e-mail:

REGON: NIP:

Zespół Opieki Zdrowotnej**ul. Ułańska 28****99-400 Łowicz****O F E R T A****Na wykonanie usługi:**

„Przegląd gwarantowanej instalacji elektrycznej zabezpieczającej ciągłą możliwość poboru energii elektrycznej przez urządzenia znajdujące się na Bloku Operacyjnym, Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz sali Intensywnego Nadzoru Kardiologicznego. ”

Oferujemy wykonanie usługi za cały okres trwania umowy

za cenę **zł brutto**

Słownie :

Wartość nettozł (słownie:)

Kwota VAT zł słownie:)

W tym:Za **2020 rok** oferujemy wykonanie usługi za cenę **zł brutto**

Słownie :

Wartość nettozł (słownie:)

Kwota VAT zł słownie:)

Za **2021 rok** oferujemy wykonanie usługi za cenę **zł brutto**

Słownie :

Wartość nettozł (słownie:)

Kwota VAT zł słownie:)

Za 2022 rok oferujemy wykonanie usługi za cenę zł brutto

Słownie :

Wartość nettozł (słownie:)

Kwota VAT zł słownie:)

1. Oświadczam, że jestem uprawniony do występowania w obrocie prawnym i posiadam zdolność zawarcia umowy w wyniku udzielonego zamówienia publicznego.
2. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią wzoru umowy stanowiącym załącznik nr 3 do zapytania ofertowego i zobowiązuję się zawrzeć umowę na przedstawionych w niej warunkach w przypadku wyboru mojej oferty jako najkorzystniejszej.
3. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres 30 dni.
4. Termin realizacji przedmiotu zamówienia: do końca 2022 r.
5. Oświadczam, że osoby skierowane do wykonania przedmiotu zamówienia posiadają stosowne uprawnienia wynikające z przepisów prawa.

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

.....
(imię i nazwisko)
podpisy osób uprawnionych do
reprezentowania wykonawcy