

UWAGA: WYPEŁNIA I PODPISUJE WYKONAWCA- CAŁOŚĆ

(pieczęć Wykonawcy)**Dane Wykonawcy:**

Nazwa:.....

Adres:

Województwo.....Powiat.....Kod:Tel./fax:

REGON:NIP.....KRS/EDG.....

email:

Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów

tel.

Nr konta bankowego Wykonawcy:

Niniejszym przedkładamy naszą ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na umowę serwisową produktów dostarczonych w ramach PSIM dla Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Sanoku. SPZOZ/ZAP/811/2021

Jednocześnie oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami Zapytania Ofertowego i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń.

I. Cena oferty (łącznie cena za całość przedmiotu zamówienia w okresie obowiązywania umowy)

Cena oferty netto wynosi

PLN

(słownie:.....),

Cena oferty brutto wynosi

PLN

(słownie:,)

2. Oferujemy termin realizacji zamówienia w okresie 12 miesięcy licząc od dnia udzielenia zamówienia (podpisania umowy).

3. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym, i niezmiennosc ceny przez okres obowiązywania umowy.

5. Okres związania ofertą 30 dni.

II. Do oferty dołączamy następujące załączniki: 1. 2.

....., dn.

(podpis osób wskazanych w dokumencie upoważniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo)