

Załącznik 1 do zapytania ofertowego DAT/TG/T/ZDSO-4/2020

.....  
(miejsce, data)

**Wykonawca:**

.....  
.....  
.....

**Zamawiający:**

**Szpital Specjalistyczny Nr 2  
ul. Stefana Batorego 15  
41-902 Bytom**

**OFERTA CENOWA**

W nawiązaniu do zapytania ofertowego dotyczącego naprawy urządzenia dźwigowego zainstalowanego w Bloku nr 5 Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Bytomiu składam ofertę następującej treści:

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymogami i opisu przedmiotu zamówienia za następującą cenę:

netto.....zł

VAT.....zł

brutto.....zł

(słownie złotych : .....)

2. Cena podana w ofercie obejmuje wszelkie koszty związane z powyższym Zamówieniem.
3. Oświadczam, iż dysponuję uprawnieniami, wiedzą, doświadczeniem, potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu zamówienia.
4. Oświadczam, że:
  - zapoznałem/zapoznałam się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń;
  - w razie dokonania wyboru mojej oferty zobowiązuję się do realizacji zamówienia na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym, w miejscu i terminie określonym przez zamawiającego.
5. Termin związania ofertą: **14 dni**

.....  
(data, czytelny podpis wykonawcy)