

## Formularz oferty Wykonawcy

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(pieczęta Wykonawcy)

tel.: .....

fax: .....

**Samodzielny Publiczny  
Szpital Wojewódzki  
im. Papieża Jana Pawła II  
ul. Al. Jana Pawła II 10  
22-400 Zamość  
fax (084) 638 66 69**

### OFERTA WYKONAWCY

Odpowiadając na Państwa zaproszenie do złożenia oferty (pismo: TE 2022/66B-1/  
/12 z dnia:.....) na wykonanie przeglądu diagnostycznego  
zmiernego do naprawy sterowania układu klimatyzacji 7KNW dla Zakładu Rehabilitacji  
Kardiologicznej blok A parter, sterowanie realizowane jest w oparciu o sterownik RSE typu  
EYL 3A 430, wymiana akumulatora w/w sterownika.

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami opisu, za kwotę w  
wysokości :

a. netto: ..... zł

(słownie: .....zł)

b. stawka podatku VAT ..... %

c. brutto: ..... zł

(słownie: .....zł)

2. Oświadczam, że wykonam przedmiot zamówienia w terminie : max 14 dni od daty  
otrzymania zamówienia

3. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego  
zastrzeżeń.

4. Oferuję termin płatności ..... dni od daty otrzymania faktury VAT.

( minimalny wymagany przez Zamawiającego – 30 dni )

6. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi jej integralną część są:

a) Aktualny odpis z właściwego rejestru wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed  
upływem składania ofert.

b) Oferta cenowa

c) Dokument potwierdzający, że Wykonawca posiada doświadczenie i wiedzę w  
zakresie wykonania usługi.

podpis osoby uprawnionej/upoważnionej