

Formularz oferty Wykonawcy

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczętka 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: TI.0724/3/2012 z dnia:) na opracowanie i wdrożenie systemu udostępniania przez internet wyników badań laboratoryjnych

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: 6 tygodni od daty podpisania umowy.
3. Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję postanowienia zawarte we wzorze umowy
4. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
5. Oferuje 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:
 - Aktualny odpis z właściwego rejestru wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem składania ofert
 - Specyfikacja oferowanego sprzętu i usług
 - Specyfikacja techniczna oferowanego sprzętu
 - Opis funkcjonalny dostarczanego oprogramowania

podpis osoby uprawnionej/upoważnionej