



## Formularz oferty wykonawcy

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(pieczęć 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: AOT-R 2021/105/...../2013 z dnia 17.05. 2013 r.) na:

#### **„Remont pomieszczeń w Bloku A dla Oddziału Onkologii Klinicznej”**

- Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia, za kwotę w wysokości:
  - netto: ..... zł  
(słownie: ..... zł)
  - stawka podatku VAT ..... %
  - brutto: ..... zł  
(słownie: ..... zł)
- Oświadczam, że wykonam przedmiot zamówienia w terminie **30 dni od dnia podpisania protokołu przekazania pomieszczeń przez dla wykonawcy. ....2013r.**
- Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
- Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję postanowienia zawarte w projekcie umowy.
- Udzielam gwarancji na przedmiot zamówienia na okres 36 miesięcy licząc od dnia końcowego odbioru prac.
- Oferuję termin płatności ..... dni od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT (*minimalny wymagany przez Zamawiającego termin – 30 dni*).

Znak pisma: .....



## Formularz oferty wykonawcy

7. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi jej integralną część są:
- a. Oferta cenowa
  - b. Kosztorys ofertowy.
  - c. Aktualny odpis z właściwego rejestru potwierdzający wpis o działalności gospodarczej wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert
  - d. Dokumenty potwierdzające wykonanie 2 podobnych zakresem prac.

.....  
podpis osoby uprawnionej /upoważnionej \*

\* *niepotrzebne skreślić*