



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: TR-2021/ /...../13 z dnia 2013 r.) na:

Przygotowanie wniosku aplikacyjnego wraz z wymaganymi załącznikami w celu pozyskania dotacji w ramach funduszy norweskich i EOG na lata 2009-2014r. z programu "Poprawa i lepsze dostosowanie ochrony zdrowia do trendów demograficzno-epidemiologicznych" na realizację dwóch projektów.

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 :

A/ Wykonanie i złożenie wniosków aplikacyjnych wraz z wymaganymi załącznikami (2 szt.) – w terminie zgodnie z ogłoszeniem o naborze wniosków w ramach funduszy norweskich i EOG na lata 2009-2014r. (czynności określone w **pkt. a, b, c, d, e** opisu przedmiotu zamówienia)

B) wykonanie pozostałych czynności określonych w **pkt. f, g** opisu przedmiotu zamówienia – do końca realizacji umów i rozliczenia projektów.

Znak pisma:



Formularz oferty wykonawcy

3. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
4. Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję postanowienia zawarte w projekcie umowy.
5. Oferuję termin płatności dni od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT (*minimalny wymagany przez Zamawiającego termin – 30 dni*).
6. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi jej integralną część są:
 - a. Oferta cenowa
 - b. Aktualny odpis z właściwego rejestru potwierdzający wpis o działalności gospodarczej wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
 - c. Wykaz usług wykonanych w okresie ostatnich trzech lat przed dniem ogłoszenia zaproszenia do składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie odpowiadających swoim rodzajem i wartością usługom stanowiącym przedmiot zamówienia, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców oraz załączone dokumenty potwierdzające, że usługi te zostały wykonane należycie. **Zamawiający wymaga przedstawienia realizacji min. 2 usługi.** Wszystkie wymienione w przedmiotowym wykazie dostawy muszą być potwierdzone dokumentami świadczącymi o ich należyтым wykonaniu.

.....
podpis osoby uprawnionej /upoważnionej *

* *niepotrzebne skreślić*