



## 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-2021/9/13 z dnia 08.01. 2013 r.) na:

**„Wykonanie Projektu Budowlano - Wykonawczego technologii wielofunkcyjnego węzła cieplnego zasilonego z miejskiej sieci ciepłowniczej (m.s.c.) dla potrzeb CO, CT, CWU w budynku Samodzielnego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu”**

- Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymogami opisu, za kwotę w wysokości:
  - netto: ..... zł  
(słownie: ..... zł)
  - stawka podatku VAT ..... %
  - brutto: ..... zł  
(słownie: ..... zł)
- Oświadczam, że wykonam przedmiot zamówienia w terminie 60 dni od dnia podpisania umowy .
- 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.
- Oferuję termin płatności ..... dni od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT (*minimalny wymagany przez Zamawiającego termin – 30 dni*).

Znak pisma: .....



## Formularz oferty wykonawcy

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. Referencje min. jednej firmy potwierdzające należyte wykonanie przedmiotu zamówienia o podobnym zakresie i wartości.

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

\* *niepotrzebne skreślić*