

.....
(miejsowość, data)

WYKONAWCA

.....

.....
(NAZWA FIRMY, IMIĘ, NAZWISKO, ADRES)

TELEFON/FAX.....

E-MAIL.....

FORMULARZ OFERTY

Odpowiadając na ogłoszenie „Zapytanie Ofertowe na świadczenie usług w zakresie wykonania **Bieżącej konserwacji urządzeń chłodniczych dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. NMP w Częstochowie**” określonymi w zapytaniu ofertowym dla tego postępowania składamy niniejsza ofertę.

1. Oferujemy świadczenie usług w „**Bieżącej konserwacji urządzeń chłodniczych dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. NMP w Częstochowie**”

wartość brutto (cena oferty): zł

słownie złotych:)

podatek VAT w wysokość %:

wartość netto: zł

słownie złotych:)

2. Deklaruję ponadto:

- a) termin wykonania zamówienia: zgodnie z zapytaniem ofertowym,
- b) warunki płatności: przelewem w terminie do 60 dni od dostarczenia faktury.

3. Oświadczam, że

- a) zapoznałem się z opisem zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
- b) w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do realizacji zamówienia na warunkach określonych przez Zamawiającego.

.....
Pieczętka i podpis Wykonawcy