

.....  
(miejsowość, data)

WYKONAWCA

.....

.....

(NAZWA FIRMY, IMIĘ, NAZWISKO, ADRES)

TELEFON/FAX.....

E-MAIL.....

#### **FORMULARZ OFERTY**

Odpowiadając na ogłoszenie dotyczące złożenia oferty cenowej w zakresie opracowania programu funkcjonalno – użytkowego dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie zgodnie z wymaganiami określonymi w zapytaniu ofertowym dla tego postępowania, składamy niniejsza ofertę.

Oferujemy świadczenie usługi opracowania programu funkcjonalno – użytkowego w ramach zadania inwestycyjnego pn.: „**UTWORZENIE CENTRUM – SERCOWO NACZYNIOWEGO W WOJEWÓDZKIM SZPITALU SPECJALISTYCZNYM IM. NAJŚWIĘTSZEJ MARYI PANNY W CZĘSTOCHOWIE** za cenę:

**wartość brutto (cena oferty):** ..... zł

słownie złotych: .....

**podatek VAT w wysokości** ..... %

słownie złotych: .....

**wartość netto:** ..... zł

słownie złotych: .....

Deklaruję ponadto:

- a) termin wykonania zamówienia: do 4 tygodni od daty zawarcia umowy zgodnie z zapytaniem ofertowym,
- b) warunki płatności: płatność przelewem w terminie do 60 dni od dostarczenia faktury.

3. Oświadczam, że

- a) zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń,
- b) w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do realizacji zamówienia na warunkach określonych przez Zamawiającego,
- c) załączony do zapytania ofertowego projekt umowy został przeze mnie zaakceptowany i zobowiązuje się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na opisanych warunkach w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego

.....  
Pieczętka i podpis Wykonawcy