

Nazwa / pieczęćka oferenta

dnia.....

OFERTA

**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
im. Najświętszej Maryi Panny
ul. Bialska 104/118
42-200 Częstochowa**

Odpowiadając na zapytanie ofertowe - oszacowanie wartości zamówienia publicznego dotyczące usługi:
Opracowanie Programu Funkcjonalno – Użytkowego dla potrzeb opracowania wielobranżowego projektu wykonawczego w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. NMP w Częstochowie”
w związku z **potrzebą utworzenia Centrum Leczenia Niepłodności**, składamy ofertę następującej treści:

Opracowanie Programu Funkcjonalno – Użytkowego dla potrzeb opracowania wielobranżowego projektu wykonawczego

Wynagrodzenie netto:

Podatek Vat: (.....%).....

Wynagrodzenie brutto:

słownie złotych brutto:

.....

1. Oświadczamy, że ceny zawarte w formularzu cenowym zawierają wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.
2. Oświadczamy, że otrzymaliśmy wszystkie informacje, jakie były niezbędne do przygotowania oferty.

Nazwa i adres WYKONAWCY :

.....
.....

NIP

REGON

Adres, na który Zamawiający powinien przysyłać ewentualną korespondencję:

.....
.....

Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:

.....

numer telefonu:

e-mail

.....
podpis osoby upoważnionej

Adam Stachera
Adam Stachera
pełnomocnik Dyrektora
ds. inwestycji

DYREKTOR
Wojewodzkiego Szpitala Specjalistycznego
Im. Najświętszej Maryi Panny
w Częstochowie
Lukasz Potatyński
Łukasz Potatyński