

FORMULARZ OFERTY**Dane Wykonawcy:**

Nazwa:

Siedziba:

Numer telefonu:

Numer Faxu:Adres poczty elektronicznej:

Numer NIPNumer REGON

Bank i numer konta

Osoba do kontaktu z Zamawiającym, nr telefonu :

OFERTA

Nawiązując do ogłoszenia z dnia na usługę kompleksowego mycia okien i żaluzji w obiekcie Dolnośląskiego Szpitala Specjalistycznego im. T. Marciniaka,

składam następującą ofertę :

Cena ryczałtowa za wykonanie usługi szczegółowo opisanej w załączniku nr 1 Zaproszenia

netto:PLN w tym VAT.....%PLN

brutto:..... PLN Słownie:.....

Termin wykonania usługi dni kalendarzowych (nie więcej niż 21 dni kalendarzowych).

Jednocześnie oświadczamy, że:

- a) wyrażamy zgodę na płatność za fakturę w terminie dni (min. 45 dni),
- b) zamówienie zrealizujemy zgodnie z potrzebami Zamawiającego w okresie wyznaczonym przez Zamawiającego,
- c) akceptujemy projekt umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w siedzibie Zamawiającego we wskazanym przez Zamawiającego terminie,
- d) uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni,
- e) usługę będącą przedmiotem zamówienia wykonamy sami * / z udziałem podwykonawców* (właściwe podkreślić),
- f) ofertę niniejszą składamy na kolejno ponumerowanych stronach a wszystkie załączniki stanowią integralną część oferty,
- g) pod groźbą odpowiedzialności karnej wszystkie załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 297 ustawy kodeks karny z dnia 6 czerwca 1997 r. / Dz. U. nr 88, poz. 553 ze zmianami /.

Załącznikami do niniejszej oferty są :

- 1) Wyciąg z rejestru działalności gospodarczej lub KRS.
- 2) Wykaz co najmniej trzech wykonanych usług mycia okien i witryn o powierzchni nie mniejszej niż 3.000 m².

.....

(podpis i pieczęć osób upoważnionych)

