

pieczęć Wykonawcy

## FORMULARZ OFERTOWY

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki  
Zdrowotnej Warszawa Wola –Śródmieście**  
ul. E. Ciołka 11, 01-445 Warszawa,  
faks 22 836-06-16,

Nazwa Wykonawcy .....

.....

adres .....

.....

numer telefonu/ numer faksu .....

adres e-mail: .....

NIP: ..... Regon: ..... KRS: .....

Imiona i nazwiska osób/osoby wyznaczonych do reprezentowania Wykonawcy w celu podpisania umowy: .....

Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty cenowej **Pełnienie obowiązku Inspektora Nadzoru Inwestorskiego branży elektrycznej, sanitarnej przy realizacji zadania inwestorskiego pn „Wykonanie instalacji klimatyzacji wraz z pracami towarzyszącymi w budynku Przychodni przy ul. Grzybowskiej 34 w Warszawie**

oferujemy wykonanie zamówienia za CENĘ\*:

Branża eklektyczna

Całość

Cena netto: .....zł

Podatek VAT: (w...%) i .....zł

Cena brutto: .....zł

Miesięcznie

Cena netto: .....zł

Podatek VAT: (w...%) i .....zł

Cena brutto: .....zł

Branża sanitarna

Całość

Cena netto: .....zł

Podatek VAT: (w...%) i .....zł  
 Cena brutto: .....zł  
 Miesięcznie  
 Cena netto: .....zł  
 Podatek VAT: (w...%) i .....zł  
 Cena brutto: .....zł

Jednocześnie oświadczamy, że:

1. zobowiązujemy się zrealizować zamówienie zgodnie z wymaganiami określonymi w zaproszeniu do złożenia oferty cenowej oraz zgodnie z złożoną przez nas ofertą;
2. oferowany przez nas przedmiot zamówienia w pełni odpowiada wymaganiom określonym przez Zamawiającego;
3. akceptujemy, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia nastąpi w terminie **14 dni** od daty wpływu prawidłowo wystawionej faktury do Kancelarii SPZOZ Warszawa Wola Śródmieście przy ul. Ciołka 11;
4. Nr konta bankowego Wykonawcy.....
5. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
6. zapoznaliśmy się z treścią zaproszenia do złożenia oferty oraz ze wzorem umowy, akceptujemy go bez zastrzeżeń i w wypadku wyboru naszej oferty, zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach w nim określonych, w miejscu i terminie wskazanym przez zamawiającego;
7. wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższy adres:  
 .....  
 e-mail: ..... tel./fax: .....
8. Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest .....
9. Oferta została złożona na ..... kolejno ponumerowanych stronach.
10. Załącznikami do oferty są następujące dokumenty:
  - a) .....
  - b) .....
  - c) .....
  - d) .....

*Świadom odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień złożenia oferty (art. 297 k.k.)*

\* CENA stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia

....., dn. ....

.....

Podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy