

.....  
(nawa i siedziba wykonawcy)  
REGON: .....  
NIP: .....  
Email: .....

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego  
adres: ul. Koszarowa 5, 51-149 Wrocław

### **FORMULARZ OFERTOWY**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe  
na wykonanie zadania p.n.:ZO/38/AA/2024

**Zakup ,przygotowanie terenu oraz montaż ogrodzenia na terenie  
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego przy ul .Koszarowej 5 51-149  
Wrocław-POWTÓRKA**

oferujemy realizację zamówienia zgodnie z wymogami, warunkami i terminami  
określonymi w zapytaniu ofertowym.

Ja/my niżej podpisami :

.....  
.....

Działając w imieniu i na rzecz:

.....

Nazwa (firma) dokładny adres wykonawcy:

1. Oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia za  
cenę ..... zł (netto)  
(słownie) .....  
VAT ..... %.....zł  
Wartość brutto .....zł.

(słownie) .....

1.1 Wykonawca udziela gwarancji na okres 24 miesięcy.

2. Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się z zakresem rzeczowym robót a oferowana cena zawiera wszystkie koszty poniesione w celu należytego wykonania zamówienia, zgodnie z wymogami opisanymi w zapytaniu ofertowym i załącznikach.

3. Oświadczamy, iż przedmiot niniejszego zamówienia zrealizujemy w terminie ..... miesiący od dnia oddania placu budowy .

4. Oświadczamy, iż oferowany przez nas termin gwarancji to .....

5. Zobowiązujemy się, że w przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą do zawarcia umowy na warunkach określonych w zapytaniu.

6. Jesteśmy związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w zapytaniu ofertowym tj. 30 dni od upływu terminu składania ofert.

7. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na adres:

.....

8. Uprawniony do kontaktów z zamawiającym jest: .....

Tel. Nr .....

9. Pozostałe elementy oferty oraz załączniki do oferty:

- .....
- .....
- .....

.....

Data i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy