

**Zamawiający:**

Szpital Wielospecjalistyczny  
im. dr. Ludwika Błażka  
w Inowrocławiu  
ul Poznańska 97  
88-100 Inowrocław  
(pełna nazwa/firma, adres)

**FORMULARZ OFERTY**

Ja/my\* niżej podpisani:

Joanna Majewska, Dyrektor Oddziału, Pełnomocnictwo  
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Działając w imieniu i na rzecz:

SEKA S.A. Oddział Bydgoszcz

(pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)

Adres: ul. Królowej Jadwigi 18, 85-231 Bydgoszcz

WOJEWÓDZTWO: kujawsko-pomorskie

NIP: 1130122021

TEL 52 522 57 50

Adres e-mail: [bydgoszcz@seka.pl](mailto:bydgoszcz@seka.pl)

(na które Zamawiający ma przysyłać korespondencję)

Osoba wskazana do porozumiewania się z Zamawiającym:

Ewelina Potracka tel 52 522 57 53, 507 049 823

e-mail [ewelina.potracka@seka.pl](mailto:ewelina.potracka@seka.pl)

Ubiegając się o udzielenie zamówienia na usługi szkolenia BHP pracowników Szpitala Wielospecjalistycznego im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu.

Nr postępowania **PM-2/2023**

**I. SKŁADAMY OFERTĘ** następującej treści

1. Razem wartość oferty: 9948,00 zł netto + .zw...% = 9948,00 zł brutto
2. Termin realizacji wynosi od 03.2023r.-12.2023r.
3. Akceptujemy, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia następować będzie na zasadach opisanych we wzorze umowy, przelewem w terminie 60 dni od daty otrzymania faktury potwierdzającej realizację usługi.
4. Oferujemy wykonanie przedmiotowych usług w cenach zawartych w Zał. Nr 2 do Zaproszenia

**II. OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z Załącznikiem Nr 3 do Zaproszenia i spełniamy wszystkie z wymienionych wymogów w nim zawartych.

**III. OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się ze wzorami umów i nie zgłaszamy do ich treści zastrzeżeń.

**IV. OŚWIADCZAMY**, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.

**V. OŚWIADCZAMY**, że jesteśmy związani niniejszą ofertą 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert do dnia.....

**VI. OŚWIADCZAMY**, iż posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie przy realizacji podobnych zamówień,

**VII. OŚWIADCZAM**, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835).

---

Podpis osoby upoważnionej do występowania w imieniu  
Wykonawcy