**ZAŁĄCZNIK nr 1**

……………………. Wrocław, dn…………

( pieczątka oferenta )

**ZAMAWIAJĄCY**

4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

50 - 981 Wrocław, ul. R. Weigla 5

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

**„Czyszczenie oraz przegląd stanu technicznego sprawności przewodów kominowych, wentylacji w kotłowni oraz urządzeń grzewczo-kominowych na terenie 4 WSK z P SP ZOZ we Wrocławiu wraz z wydaniem protokołu okresowej kontroli”**

W nawiązaniu do przesłanego zapytania ofertowego, a także po zapoznaniu się z :

Wykazem urządzeń kominowych, Zakresem robót oraz Harmonogramem robót,

Niżej podpisani, reprezentujący :

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

( nazwa i adres Oferenta, telefon, fax , nr konta )

**Oświadczamy, że :**

Oferujemy wykonanie „**Czyszczenia oraz przeglądu stanu technicznego sprawności przewodów kominowych, wentylacji w kotłowni oraz urządzeń grzewczo-kominowych na terenie 4 WSK z P SP ZOZ we Wrocławiu wraz z wydaniem protokołu okresowej kontroli”**

- wartość netto ………………….. zł

( słownie …………………………………………………………………………….)

- wartość brutto …………………. zł

( słownie …………………………………………………………………………….)

1. Wyrażamy zgodę na płatność za fakturę w terminie …………. dni ( min. 30 dni).

2. Akceptuję sposób płatności w ratach kwartalnych po wykonaniu usługi jak w harmonogramie,

3. Zapoznaliśmy się z wykazem urządzeń, zakresem i harmonogramem prac i przyjmujemy je bez zastrzeżeń.

4. Oświadczamy, że ceny określone powyżej są cenami ostatecznymi za wykonanie przedmiotu zamówienia.

5. Każdorazowo za wykonanie usługi kwartalnej koszty zostaną rozpisane na dwie faktury wg ustaleń Zamawiającego

6. Osobą upoważnioną do kontaktu z Zamawiającym na etapie sporządzania oferty

jest: ……………………………………………………………………………….

dnia………………….. ……...………………………………… ………………………………………………………

podpis i pieczęć oferenta