

.....  
( pieczęćka oferenta )

Wrocław, .....

**ZAMAWIAJĄCY**  
4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
50 - 981 Wrocław, ul. R. Weigla 5

**OFERTA**

**„Odśnieżanie dachów płaskich obiektów szpitalnych i bazy mobilizacyjnej 4 WSK z P SP ZOZ we Wrocławiu o łącznej powierzchni 12 724,00 m<sup>2</sup>”.**

W nawiązaniu do zapytania ofertowego zamieszczonego na stronie 4 WSK z P SP ZOZ we Wrocławiu Nizej podpisani, reprezentujący :

.....

.....

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

Oświadczamy, że oferujemy :

**„Odśnieżanie dachów płaskich obiektów szpitalnych i bazy mobilizacyjnej 4 WSK z P SP ZOZ we Wrocławiu o łącznej powierzchni 12 724,00 m<sup>2</sup>”.**

**w kwocie**

- wartość netto ..... zł

( słownie ..... )

- wartość brutto ..... zł

( słownie ..... )

1. Wyrażamy zgodę na płatność za fakturę w terminie ..... dni ( min. 30 dni ).
2. Oświadczamy, że ceny określone powyżej są cenami ostatecznymi za wykonanie przedmiotu zamówienia.
3. Osobą upoważnioną do kontaktu z Zamawiającym na etapie sporządzania oferty jest:

Dnia.....

.....  
Podpis i pieczęć upelnomocnionego przedstawiciela