

.....
(pieczętka oferenta)

Wrocław, r.

ZAMAWIAJĄCY

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

OFERTA

Na zadanie: „Przebudowa części ogrodzenia pomiędzy kompleksem Szpitalnym, a terenem miejskim” w 4 Wojskowym Szpitalu Klinicznym z Polikliniką SP ZOZ we Wrocławiu kompleks 2857

W nawiązaniu do przesłanego zapytania ofertowego niżej podpisani, reprezentujący :

.....

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

Oświadczamy, że :

Oferujemy wykonanie zadania:

„Przebudowa części ogrodzenia pomiędzy kompleksem Szpitalnym, a terenem miejskim” w 4 Wojskowym Szpitalu Klinicznym z Polikliniką SP ZOZ we Wrocławiu kompleks 2857

- wartość netto zł

(słownie)

- wartość brutto zł

(słownie)

1. Wyrażamy zgodę na płatność za fakturę w terminie dni (min. 30 dni).
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zakresem prac określonym w Specyfikacji Technicznej i przedmiarze robót.
3. Oświadczamy, że ceny określone powyżej są cenami ostatecznymi za wykonanie przedmiotu zamówienia.
4. Oświadczamy, że akceptujemy termin realizacji zadania – tj. 30 dni od dnia zawarcia umowy
5. Osobą upoważnioną do kontaktu z Zamawiającym na etapie sporządzania oferty jest:

Dnia.....

.....
Podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela