

.....  
( pieczęćka oferenta )

Wrocław, .....

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

**OFERTA**

**„ Wykonanie konstrukcji podjazdu stalowego długości łącznej około 23 mb do Zakładu Patomorfologii 4 WSK z P SP ZOZ we Wrocławiu wraz z zadaniem nad podestem górnym, cynkowanie ogniowe, kraty pomostowe na całej długości podjazdu, transport loco szpital, montaż konstrukcji oraz zapewnienie serwisu gwarancyjnego dla wykonanej usługi”.**

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 :

**„ Wykonanie konstrukcji podjazdu stalowego długości łącznej około 23 mb do Zakładu Patomorfologii 4 WSK z P SP ZOZ we Wrocławiu wraz z zadaniem nad podestem górnym, cynkowanie ogniowe, kraty pomostowe na całej długości podjazdu, transport loco szpital, montaż konstrukcji oraz zapewnienie serwisu gwarancyjnego dla wykonanej usługi”.**

- 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 upoważnionego przedstawiciela