

FORMULARZ OFERTOWY

W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych na wykonanie instalacji Systemu Sygnalizacji Pożaru SSP i Dźwiękowego Systemu Ostrzegawczego DSO dla oddziału Pediatrycznego w budynku szpitala Kociewskiego Centrum Zdrowia Sp. z o. o..

A. DANE WYKONAWCY:

Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę:.....

Wykonawca/Wykonawcy:.....

.....

Adres:

.....

Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym:

Dane teled adresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem:

faks:

e-mail:

Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres siedziby):

.....

Mikroprzedsiębiorstwo : tak* / nie*

Małe przedsiębiorstwo2: tak* / nie*

Średnie przedsiębiorstwo3: tak* / nie*

B. OFEROWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

Lp.	Opis	Cena netto	Stawka VAT	Cena brutto
1	Wykonanie instalacji Systemu Sygnalizacji Pożaru SSP i Dźwiękowego Systemu Ostrzegawczego DSO dla oddziału Pediatrycznego w budynku szpitala Kociewskiego Centrum Zdrowia Sp. z o. o.			

C. ŁĄCZNA CENA OFERTOWA:

Niniejszym oferuję realizację przedmiotu zamówienia za:

ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO PLN:
(słownie:)

ŁĄCZNA CENA OFERTOWA stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z niniejszą SIWZ.

D. OŚWIADCZENIA:

1. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
2. zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia oraz wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte;
3. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres 30 dni licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem);
4. akceptujemy, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia następować będzie na zasadach opisanych we wzorze umowy;

E. ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:

1. zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
2. osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jeste-mail:tel./fax:

Kociewskie Centrum Zdrowia Sp. z o. o.
Wykonanie instalacji Systemu Sygnalizacji Pożaru SSP i Dźwiękowego Systemu Ostrzegawczego DSO dla oddziału Pediatrycznego w budynku szpitala Kociewskiego Centrum Zdrowia Sp. z o. o.
FSZ.242.24.2019

.....
.....

F. PODWYKONAWCY:

Podwykonawcom zamierzam powierzyć poniższe części zamówienia (Jeżeli jest to wiadome, należy podać również dane proponowanych podwykonawców)

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)

G. SPIS TREŚCI:

Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)

Oferta została złożona na kolejno ponumerowanych stronach.

pieczęć Wykonawcy

Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy