

**FORMULARZ OFERTOWY****I. DANE WYKONAWCY**

Nazwa: .....

Siedziba: .....

Województwo: .....

Adres poczty elektronicznej: .....

Strona internetowa: .....

Numer telefonu: .....

Numer faksu: .....

**II. PRZEDMIOT OFERTY**

Oferta dotyczy postępowania prowadzonego w trybie do 30.000 euro (art. 4 pkt 8 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych – tekst jednolity Dz. U. z 2013r. poz. 907 z późn. zm.):	NT.2017.78
Ogłoszonego przez:	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej ul. 24 Kwietnia 5, 47-200 Kędzierzyn - Koźle
Pod nazwą:	„Stała konserwacja i utrzymanie w gotowości eksploatacyjnej urządzeń dźwigowych przez okres 24 miesięcy”

**III. OFEROWANA WARTOŚĆ ZA CAŁOŚĆ ZAMÓWIENIA (SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA)\***

Lp.	Rodzaj / nazwa, nr. pakietu	Wartość netto	Stawka podatku VAT	Wartość brutto
1	2	3	4	5
1.		..... zł	..... %	..... zł
	<b>Razem:</b>	..... zł	<b>x</b>	..... zł
<b>Razem słownie wartość netto:</b> .....				
<b>Razem słownie wartość brutto:</b> .....				

\*na podstawie szczegółowego opisu przedmiotu zamówienia – zał. nr 1 umowy

**IV. TERMINY****Oświadczam, że:**

- 1) Termin płatności od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury: 60 dni.
- 2) Czas reakcji na zgłoszoną awarię i podjęcie naprawy – .....godziny.

**V. OSOBY DO KONTAKTÓW Z ZAMAWIAJĄCYM**

Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy:

1. Imię / nazwisko: ..... tel. kontaktowy ....., faks: .....  
zakres odpowiedzialności .....

