



Szpital Psychiatryczny  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Węgorzewie

Załącznik nr 1

**FORMULARZ OFERTOWY**

do zapytania ofertowego bez zastosowania przepisów ustawy z dnia 29.01.2004 r. PZP

traktor ogrodowy

**Dane dotyczące Wykonawcy**

.....  
(pełna nazwa Wykonawcy)

.....  
(adres siedziby Wykonawcy)

REGON..... NIP.....

nr telefonu..... nr faxu.....

adres e-mail: .....

- **Pojemność skokowa** .....
- **Moc** .....
- **Zbiornik paliwa (l)** .....
- **Rodzaj paliwa** .....
- **Skrzynia biegów** .....
- **Napęd** .....
- **Akumulator** .....
- **Pojemność akumulatora** .....
- **Metoda koszenia** .....
- **Wyrzut** .....
- **Szerokość koszenia** .....
- **Regulacja wysokości cięcia** .....

Szpital Psychiatryczny  
SP ZOZ w Węgorzewie  
11-600 Węgorzewo  
ul. G. J. Bema 24

T: 87 427 27 66  
F: 87 427 27 85  
E: [kancelaria@szpitalpsychiatrycznywegorzewo.pl](mailto:kancelaria@szpitalpsychiatrycznywegorzewo.pl)  
W: [www.szpitalpsychiatrycznywegorzewo.pl](http://www.szpitalpsychiatrycznywegorzewo.pl)

ZOLP Rudziszki 87 437 80 13  
WOTUW Giżycko 87 428 40 30  
PZP Giżycko 87 429 13 98  
PZP Pisz 501 026 211

Certyfikat Systemu  
Zarządzania Jakością  
ISO 9001:2015  
Nr. 200623/A/0001/UK/Po



Szpital Psychiatryczny  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Węgorzewie

- Zakres wysokości cięcia .....
- Pojemność kosza .....
- Opróżnianie kosza .....
- Kierownica .....
- Rodzaj fotela .....
- Złącze do mycia .....
- Panel .....
- Światła przednie .....
- Ładowarka .....
- Zderzak .....
- Zaczep .....
- Rozmiar kół przednich .....
- Rozmiar kół tylnych .....

Łączna kwota za dostawę traktora ogrodowego w wysokości :

.....(brutto)

..... (vat)

..... (netto)

Udzielam Zamawiającemu gwarancji, na w/w traktor ogrodowy, na okres 24  
miesięcy od dnia przekazania protokołu odbioru.

.....  
(pieczęć i podpis(y) osób uprawnionych  
do reprezentacji wykonawcy)

.....  
(data)

Szpital Psychiatryczny  
SP ZOZ w Węgorzewie  
11-600 Węgorzewo  
ul. G. J. Bema 24

T: 87 427 27 66  
F: 87 427 27 85  
E: [kancelariaa@szpitalpsychiatrycznywegorzewo.pl](mailto:kancelariaa@szpitalpsychiatrycznywegorzewo.pl)  
W: [www.szpitalpsychiatrycznywegorzewo.pl](http://www.szpitalpsychiatrycznywegorzewo.pl)

ZOLP Rudziszki 87 437 80 13  
WOTUW Giżycko 87 428 40 30  
PZP Giżycko 87 429 13 98  
PZP Pisz 501 026 211

Certyfikat Systemu  
Zarządzania Jakością  
ISO 9001:2015  
Nr. 200623/A/0001/UK/Po