

Węgorzewo, dnia2020r.

.....
/pieczęć Firmowa/

Zamawiający:
Szpital Psychiatryczny
Samodzielny Publiczny
Zakład Opieki Zdrowotnej w Węgorzewie
ul. Gen. J. Bema 24
11-600 Węgorzewo

FORMULARZ OFERTOWY

1. Nawiązując do zaproszenia do udziału w postępowaniu i złożenia oferty cenowej w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego znak DOA/0907/02/EW/2020 na: **Wykonywanie usług w zakresie obsługi technicznej, napraw i konserwacji pojazdów samochodowych będących własnością Szpitala Psychiatrycznego SPZOZ w Węgorzewie,** oferujemy realizację usług objętych zapytaniem ofertowym, zgodnie z wymogami Opisu Przedmiotu Zamówienia za

cenę:

a) **Cena Netto 1 roboczogodziny w zakresie obsługi technicznej, napraw i konserwacji pojazdów samochodowych:.....zł (bez VAT),**
(słownie:.....).
Brutto (z VAT) zł (słownie:).
VAT (.....%)zł

b) **Cena Netto 1 roboczogodziny w zakresie napraw blacharsko – lakierniczych pojazdów samochodowych:zł (bez VAT),**
(słownie:.....).
Brutto (z VAT) zł (słownie:).
VAT (.....%)zł

Termin płatności oferowany Zamawiającemu za realizację przedmiotu zamówienia wynosi 30 dni od daty wystawienia prawidłowo wystawionej faktury.

2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.



3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas okres 30 dni od daty złożenia oferty.

4. Oświadczamy, projekt ogólnych warunków umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

5. Osoba(y) uprawnione do podpisania umowy:

6. Załącznikami do niniejszej oferty są:

(1)

(2)

(3)

(4)

.....
podpis osoby uprawnionej do składania
oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy