

Załącznik Nr 2 do zapytania ofertowego

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa:

Siedziba:

Adres poczty elektronicznej:

Strona internetowa:

Numer telefonu:

Numer faksu:

Numer REGON:

Numer NIP:

Zamawiający:

Szpital Psychiatryczny

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

ul. Gen. J. Bema 24

11-600 Węgorzewo

tel.: (87) 427 27 66

faks: (87) 427 27 85

e-mail: spspzozw@wp.pl lub kancelariaa@szpitalpsychiatrycznywegorzewo.pl

www.szpitalpsychiatrycznywegorzewo.pl

W odpowiedzi na zaproszenie do składania ofert na opracowanie dokumentacji technicznej obejmującej oddymianie klatek schodowych, montaż drzwi p.poż i dymoszczelnych, instalację oświetlenia awaryjnego w budynku szpitalnym „A”, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie normami, przepisami i wytycznymi związanymi z realizacją projektu, oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami zawartymi w zapytaniu ofertowym i załącznikach za cenę:

netto: zł,

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

T: 87 427 27 66

F: 87 427 27 85

E: kancelariaa@szpitalpsychiatrycznywegorzewo.pl

W: 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/Pe





podatek VAT:%

brutto: zł (słownie:)

Oświadczam/ oświadczamy, że:

- 1/. Zobowiązuję się/ zobowiązujemy się do wykonania zamówienia w terminie oraz w sposób zgodny z warunkami/ wymaganiami określonymi w zapytaniu ofertowym oraz załącznikach do niego,
- 2/. W cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego,
- 3/. Uzyskam/ uzyskamy niezbędne dla prawidłowej realizacji zamówienia pozwolenia i decyzje administracyjne.
- 4/. Posiadam wymagane uprawnienia:
 - a/ uprawnienia budowlane bez ograniczeń do projektowania w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych

Dokumenty:

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

- 1/ kserokopie uprawnień budowlanych bez ograniczeń do projektowania w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych.
- 2/ Referencje potwierdzające doświadczenie Wykonawcy, ze wskazaniem podmiotu na rzecz, którego zrealizowano zamówienie oraz przedmiotu zamówienia.

.....
(data i podpisy osób upoważnionych do składania
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

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

T: 87 427 27 66
F: 87 427 27 85
E: kancelaria@szpitalpsychiatrycznywegorzewo.pl
W: 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/Pl