ZOU/20/23 ***Załącznik Nr 1***

F O R M U L A R Z O F E R T Y

_____dnia _____

_____

(Nazwa i adres Wykonawcy)

NIP .....

REGON .....

osoba do kontaktu i tel. kontaktowy .....

adres e-mail .....

I. Nawiązując do zapytania ofertowego **na wykonanie przeglądu stacji sprężarek L04-10 i LO7-10 oraz instalacji w SP ZOZ Oborniki** oferujemy za przedmiot zamówienia cenę:

II.netto …….. zł, stawka VAT …….%, kwota podatku VAT …… zł, tj. jest wartość brutto …… zł (słownie: ……)

III. Oświadczamy, że zaoferowana cena netto zawiera całkowity koszt umowy i obowiązuje do końca jej realizacji.

IV. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zapytania ofertowego i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń.

V. Oświadczamy, że w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

VI. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 10 dni od daty otwarcia.

VII. Oferowany termin płatności od daty dostarczenia faktury do Zamawiającego wynosi 30 dni.

VIII. Oświadczamy, że spełniamy wszystkie warunki udziału w postępowaniu zgodnie z wymogami Zamawiającego określonymi w Zapytaniu Ofertowym (SWZO).

(*Podpis elektroniczny)*