

OFERTA

Pełna nazwa Oferenta :

.....
.....

Adres Oferenta :

kod pocztowy *mięscowość*
ul. *nr*
tel. *fax* *e-mail*
Regon *NIP*
Bank
Nr konta

1. Niniejszym zgłaszamy gotowość przystąpienia do zamówienia publicznego ogłoszonego w trybie zamówienia publicznego do 130 tys. zł w dniu 08.10.2025 r. na opracowanie dokumentacji projektowej dla przebudowy i zmiany sposobu użytkowania istniejącej infrastruktury szpitalnej dla „Zespół Opieki Zdrowotnej” w Kłodzku:
oferujemy cenę netto za urządzenie zł Vat% zł, cenę brutto zł
(słownie.....)

W zaproponowanej cenie są zawarte wszystkie niezbędne koszty (tj. m.in. wykonanie dokumentacji, jej dostarczenie, podatki oraz wszelkie inne czynniki mające wpływ na cenę).

Proponowany termin płatności wynosi 60 dni od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego.

Proponowany termin całkowitej realizacji zamówienia – do dnia 15.12.2025 r.

2. Oświadczamy, że spełniamy wszystkie wymagania określone przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym oraz załącznikach a także wynikające z obowiązujących aktów prawnych , oraz zapoznaliśmy się z treścią projektu umowy i przyjmujemy ją bez zastrzeżeń.

3. Bez zastrzeżeń , przyjmujemy również warunki i zakres wykonania dokumentacji.

4. Upoważniamy Zamawiającego lub jego upoważnionego przedstawiciela do wszelkich badań mających na celu sprawdzenie wiarygodności przedstawionych dokumentów.

5. Nazwiska i stanowiska służbowe osób, z którymi można się kontaktować w celu uzyskania dalszych informacji, jeżeli będą wymagane:

.....
podpis osoby uprawnionej