

.....
(pieczęćka Najemcy)

FORMULARZ OFERTOWY

(wypełnia w całości i podpisuje Najemca)

Pełna nazwa Najemcy:

Adres

KRS Regon NIP

tel.: fax: e-mail:

Oferta na:

najem powierzchni w budynku Szpitala

pod montaż bankomatu ogólnodostępnego

Oferuję/my opłatę za najem powierzchni w budynku Szpitala pod montaż bankomatu ogólnodostępnego:

Wartość netto (zł)	Stawka VAT (zł)	Wartość brutto (zł)	Wartość brutto słownie:

1. Oświadczam/y, że cena ofertowa brutto zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia.
2. Oświadczam, że w przypadku wyboru naszej oferty, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Szpital Powiatowy w Chrzanowie.
3. Oświadczam/y, że akceptujemy warunki płatności określone przez Szpital Powiatowy w Chrzanowie.
4. Oświadczam/y, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia oferty.
5. Kontakt w sprawie realizacji zamówienia z ramienia Najemcy pod nr tel., e-mail.....
6. Wyrażam zgodę na przesyłanie korespondencji przez Szpital Powiatowy w Chrzanowie oraz przekazanie wyniku przedmiotowego postępowania na adres e-mail wskazany powyżej.
7. Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

.....
.....

....., dnia.....

.....
(podpis osoby uprawnionej do składania
oświadczeń w imieniu Najemcy)

NIP: 628-19-16-916

Regon: 000310108

KRS: 0000015881

Nr konta: Bank Pekao S.A. 38 1240 4748 1111 0000 4877 1892