

Załącznik nr 1

.....
(Wykonawca)

.....
(Miejscowość i data)

O F E R T A nr
DLA
SPECJALISTYCZNEGO SZPITALA im. DRA
ALFREDA SOKOŁOWSKIEGO w WAŁBRZYCHU

Nawiązując do zapytania ofertowego na:

Usługa- Dzierżawa drukarek oraz urządzeń drukujących na okres 12 miesięcy.

informujemy, że składamy ofertę w przedmiotowym zapytaniu.

1. Zarejestrowana nazwa Przedsiębiorstwa:

.....

2. Zarejestrowany adres Przedsiębiorstwa:

.....

REGON: NIP:

Numer telefonu e-mail

Numer telefonu e-mail
(do zamówień składanych przez Zamawiającego)

3. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się i akceptujemy projekt umowy.

4. Oferujemy dostawę towaru o parametrach określonych w opisie przedmiotu zamówienia.
Zgodnie z Formularzem cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do oferty za wynagrodzeniem w kwocie:

„netto” PLN (słownie: złotych),

podatek VAT – %: PLN (słownie: złotych),

„brutto” PLN (słownie:złotych).

5. Gwarantujemy dniowy termin dostawy przedmiotu zamówienia dla zamówień bieżących
liczony od momentu przyjęcia zamówienia

6. Płatność

7. Ważność oferty

8. Gwarancja

9. Serwis

10. Montaż

11. Szkolenie

12. Naprawy

13. Przeglądy.....

Załączniki do oferty:

Załącznik nr 2- Formularz cenowy

Załącznik nr 3- Opis przedmiotu zamówienia/.

.....
(podpis Wykonawcy lub osób
upoważnionych przez Wykonawcę)