

.....  
*Pieczętka firmowa*  
*Wykonawcy / Oferenta*

.....  
*miejsowość data*

Wykonawca / Oferent:.....

NIP ..... REGON .....

Adres:.....

Województwo: .....

Tel.: ..... E-mail: .....

## Oferta Cenowa

1. Nawiązując do zaproszenia Wojewódzkiego Szpitala im. Św. Ojca Pio w Przemyślu do składania ofert na: **"Wykonywanie przeglądów technicznych i napraw bieżących pojazdów sanitarnych, dostawczych oraz osobowych Wojewódzkiego Szpitala im. Św. Ojca Pio w Przemyślu"**, oferuję następującą łączną cenę za wykonanie wyżej wymienionego przedmiotu zamówienia (**w cenach jednostkowych wskazanych w kosztorysie ofertowym przedmiotu zamówienia, stanowiącym załącznik nr 1 do Oferty**):

- Łączna cena za przedmiot zamówienia.....zł netto

- Wartość podatku VAT.....% Kwota..... zł

- Łączna cena za przedmiot zamówienia.....zł brutto

(słownie -.....zł brutto)

2. Termin realizacji zamówienia: **od 01. 07. 2020 r. do 30. 06. 2021 r.**
3. Przyjąłem do wiadomości, iż termin zapłaty faktury będzie wynosił do 30 dni, licząc od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury.

**Jako WYKONAWCA / OFERENT oświadczam, że:**

1. Posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
2. Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponuję osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
3. Wyrażam(-y) zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz treści zawartej w ofercie w zakresie niezbędnym do **ogłoszenia wyników postępowania w tym również zamieszczenia tych informacji na stronie internetowej szpitala.**

**Ofertę niniejszą składam na kolejno ponumerowanych stronach.**

**Załącznikami do niniejszej oferty są:**

1. Załącznik Nr 1 do Oferty - Kosztorys ofertowy.
2. ....
3. ....

.....  
*Uprawniony przedstawiciel składającego Ofertę –  
– pieczęć z podpisem lub imię i nazwisko.*