**FORMULARZ OFERTY**

**Do zapytania ofertowego nr WSZ-EP-19/ZO/2016**

**Nazwa wykonawcy………………………………………………………..……………………………**

**Adres Wykonawcy………………………………………………………………….…………………**

**TEL……………………… FAX……………………….……… E-MAIL……………………..……**

**NIP……………………………………………. REGON……………………………………………..**

**Osoba do kontaktu w sprawie oferty:**

**…………………………………………. .tel………………………. email……………………………..**

Odpowiadając na zapytanie ofertowe dotyczące: :Remontu dźwigów produkcji Hydromach w budynku WSZ w Koninie przy ul. Szpitalnej 45

1. Oferujemy wykonanie usługi

za cenę………………………………………………………………………………...… ..złotych /netto/

+ ...........................................................................................................................złotych / podatek VAT/ RAZEM: .......................................................................................................................... złotych /brutto/

słownie ............................................................................................................................. złotych /brutto/

1. Całkowity zakres usług będący przedmiotem zamówienia został opisany w zapytaniu ofertowym nr WSZ-EP-19/ZO/2016 w załącznikach 1,3, z którymi wykonawca zapoznał się i zaakceptował je w całości.
2. Dojazd do przedmiotu zamówienia mieszczącego się w obiektach Wojewódzkiego Szpitala

 Zespolonego w Koninie przy ul. Szpitalnej 45 odbędzie się

 własnym transportem na nasz koszt i odpowiedzialność.

1. Oświadczamy, że oferta ważna jest do momentu podpisania umowy.
2. Przyjęliśmy następujące warunki płatności: płatność przelewem do 60 dni od otrzymania przez Zamawiającego poprawnie sporządzonej faktury.
3. Oświadczamy, że posiadamy stosowne uprawnienia do konserwacji urządzeń dźwigowych oraz prac przy urządzeniach elektrycznych do 1 kV
4. Udzielamy 36 miesięcy gwarancji na wykonane usługi

 8. Ponadto do oferty dołączono: (wypełnić o ile dotyczy)

1/……………………………………………………………….

2/……………………………………………………………….

3/……………………………………………………………….

1. Oferta została złożona na.......... ponumerowanych i podpisanych stronach.

 Podpis i pieczęć osoby sporządzającej

 ........................................................