

Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ OFERTY

Część B (wypełnia Wykonawca)

I. Nazwa i adres WYKONAWCY:

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

nr telefonu NIP :

1. Nazwa przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest dostawa filtrów do central wentylacyjnych w budynku A+, B i C Śląskiego Centrum Chorób Serca w Zabrze

2. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za kwotę:

- **Wartość netto** zł
- **Wartość brutto** zł
- **Podatek VAT** %, zł

3. Deklaruję ponadto:

- a) Termin płatności:dni (min. 30 dni od dnia otrzymania faktury)
- b) Okres gwarancji:(min. 24 m-cy)
- c) Termin wykonania zamówienia (do 7 dni roboczych od dnia podpisania umowy).

4. Oświadczam, że:

- akceptujemy projekt umowy*/ istotne postanowienia umowy* (**niepotrzebne skreślić*)
- po zapoznaniu się z opisem przedmiotu zamówienia nie wnosimy do niego zastrzeżeń,
- w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do realizacji zamówienia na warunkach określonych w Formularzu Oferty, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
- termin związania z ofertą wynosi 30 dni

5. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

- Formularz cenowy

.....
.....

Data.....

.....
Podpis i pieczęć Wykonawcy

Załącznik nr 3 b
do §5 pkt. 1.2 Regulaminu gospodarowania środkami publicznymi
o wartości szacunkowej do 130 000 zł netto