

**FORMULARZ OFERTY**

Nazwa Wykonawcy .....

.....

Adres .....

Tel.: ..... , Fax .....

Adres poczty elektronicznej .....

Regon ..... NIP .....

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Bytomiu w procedurze uproszczonej prowadzonej bez zastosowania przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. prawo zamówień publicznych **jest dostawa 30 kompletów (57 szt. filtrów o klasie filtracji F5, F7, F9 do 9 central nawiewno-wywiewnych oraz do 3 sztuk central nawiewnych) na bloku nr 5A Szpitala Specjalistycznego Nr 2** przedkładamy niniejszą ofertę oświadczając, że akceptujemy wszystkie warunki zawarte w zapytaniu ofertowym.

**Kod CPV: 42514310-8 Filtry powietrza**

1. Składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę: .....zł brutto.

(słownie .....

.....)

2. Oświadczamy, że powyższa cena zawiera wszelkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru naszej oferty
3. W przypadku wyboru naszej oferty Zobowiązujemy się do wykonania zamówienia w terminie do trzech tygodni od złożenia zamówienia na zakup kompletu filtrów **Załącznik nr 1**
4. Jesteśmy związani z ofertą 30 dni od daty upływu terminu do składania ofert.

..... dnia..... r.

.....  
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)