



Znak sprawy: DAT/TG/G/1/2021

Załącznik Nr 2: zapytanie ofertowe

FORMULARZ OFERTY

Nazwa

Wykonawcy:.....
.....
.....

Adres

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

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

Adres poczty elektronicznej

.....

Regon.....

NIP.....

(pieczęć Wykonawcy)

1. Składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia

Cena netto.....zł;

Cena brutto.....zł;

Słownie brutto.....zł;

Podatek VAT.....zł;

Zgodnie z wypełnionym formularzem cenowym.



2. Oświadczamy, że:

- Powyższa cena zawiera wszelkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru naszej oferty.
- Zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy do niego zastrzeżeń;
- W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w specyfikacji, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego;
- Związani jesteśmy z ofertą na okres **24 miesięcy**;
- Wykonawca przez cały okres wykonywania zamówienia musi dysponować potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zapytania ofertowego;
- Zamawiający wymaga od Wykonawcy na całym etapie realizowania zamówienia: należytej staranności, wysokiej, jakości świadczonych usług oraz profesjonalnego podejścia do jego wykonania;

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: **Zakup i dostawa odzieży roboczej dla pracowników Szpitala Specjalistycznego nr 2 w Bytomiu**, przedkładamy niniejszą ofertę oświadczając, że akceptujemy wszystkie warunki zawarte w zapytaniu ofertowym.

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

.....
(podpis i pieczęć Wykonawcy)