

	GINEKOLOGICZNO-POŁOŻNICZY SZPITAL KLINICZNY IM. HELIODORA ŚWIĘCICKIEGO UNIwersYTETU MEDYCZNEGO IM. KAROLA MARCINKOWSKIEGO W POZNANIU <i>ul. Polna 33, 60 – 535 Poznań</i>	F25-ZP	
		Wydanie 3	Strona 1 z 2
OFERTA			

pieczęć wykonawcy

Załącznik Nr 3 do Regulaminu udzielania zamówień publicznych o wartości poniżej 130 tys. PLN (netto), o których mowa w art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11.09.2019 r. Prawo zamówień publicznych

....., dnia

Do
Ginekologiczno - Położniczego
Szpitala Klinicznego
im. Heliodora Święcickiego
Uniwersytetu Medycznego
im. Karola Marcinkowskiego
w Poznaniu
ul. Polna 33, 60-535 Poznań

Odpowiadając na skierowane do nas zapytanie ofertowe dotyczące zamówienia publicznego udzielanego na podstawie art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11.09.2019 r. Prawo zamówień publicznych, a dotyczące:

Usługa comiesięcznej konserwacji oraz eksploatacji węża ciepłego wraz z prowadzeniem serwisu awaryjnego w okresie 1.03.2025 – 28.02.2027

składamy ofertę następującej treści:

1. Oferujemy realizację przedmiotowego zamówienia za:

a) Usługa comiesięcznej konserwacji oraz eksploatacji węża ciepłego:

cena netto za wykonanie 1 przeglądu PLN,

cena netto za wykonanie 24 przeglądów PLN,

podatek VAT: %,

łącznie cena brutto za wykonanie 24 przeglądów: PLN.

b) Serwis awaryjny:

cena netto za 1 rbg. PLN,

podatek VAT: %,

cena brutto za 1 rbg.: PLN.

2. Oświadczamy, że przyjmujemy do realizacji warunki postawione (przez zamawiającego) w skierowanym do nas zapytaniu ofertowym.

3. Oświadczamy, że wykonawca jest płatnikiem podatku VAT.

NIP wykonawcy:

REGON wykonawcy:

4. Wykonawcę będzie reprezentować*: (stanowisko/funkcja)

	GINEKOLOGICZNO-POŁOŻNICZY SZPITAL KLINICZNY IM. HELIODORA ŚWIĘCICKIEGO UNIwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu <i>ul. Polna 33, 60 – 535 Poznań</i>	F25-ZP	
		Wydanie 3	Strona 2 z 2
OFERTA			

5. Osoba do kontaktu z zamawiającym w zakresie realizacji zamówienia (dostawy, usługi, dzierżawy):
 Mail:
 Numer telefonu:
6. Właściwy numer rachunku bankowego do dokonania płatności:

7. Okres na jaki wykonawca udziela gwarancji na przedmiot zamówienia**: nie dotyczy
8. Warunki realizacji serwisu, napraw, konserwacji**: nie dotyczy
9. Termin związania ofertą: 30 dni

.....
 podpis i pieczęć osoby upoważnionej
 do reprezentowania wykonawcy

*wypełnić na potrzebę umowy
 **wypełnić jeśli dotyczy