Łódź, dnia 01 sierpnia 2022 r.

**Nr postępowania: 214 /AT/2022/SR**

**FORMULARZ OFERTOWO - CENOWY**

Dla zadania pn. *„Wykonanie prac budowlano – instalacyjnych związanych z instalacją Tomografu w Wojewódzkiej Przychodni Onkologicznej Szpitala im. M. Kopernika w Łodzi”*

Nazwa Wykonawcy:

**……………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………**

Adres Wykonawcy

**……………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………**

Oferuje cenę za wykonanie prac Wykonanie prac budowlano – instalacyjnych związanych z instalacją Tomografu

Cena netto zł: ……………………………………………………………..

(słownie zł: ………………………………………………………………….)

Podatek od towarów i usług VAT zł: ……………………………………………………………..

(słownie zł: ………………………………………………………………….)

Cena Brutto zł: ……………………………………………………………..

(słownie zł: ………………………………………………………………….)

Termin wykonania : ….. dni kalendarzowych

Oferuję następujące okresy gwarancji :

1. Na roboty budowlano-instalacyjne - …… miesięcy ( minimum 60 )
2. Na zainstalowane urządzenia i wyposażenie - … miesięcy ( minimum 24 )

**Oświadczenia**

1. Oświadczam, że akceptuję wszystkie wymagania, określone w Zapytaniu ofertowym.

2. Oświadczam, że bez zastrzeżeń przyjmuję przedstawione przez Zamawiającego warunki umowne realizacji zamówienia, określone w istotnych postanowieniach umowy. Zobowiązuję się, w przypadku wyboru naszej/mojej oferty, do zawarcia umowy na wymienionych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

3. Oświadczam, iż uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.

4. Osoba upoważniona do podpisania umowy: (imię i nazwisko upoważnionej osoby)

………………………………..

Data i podpis