

.....
(pieczęć firmowa wykonawcy)

Zamawiający
Wojewódzkie Wielospecjalistyczne
Centrum Onkologii i Traumatologii
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93 – 513 Łódź

OFERTA CENOWA

Oferujemy wykonanie usługi odśnieżania w pełnym zakresie objętym w Opisie Przedmiotu Zamówienia za kwotę netto..... zł, brutto.....zł.

Odśnieżanie terenu Szpitala							
L.p.	Opis	ilość	j.m.	Cena jednostkowa netto za 1 jednostkę miary	Cena jednostkowa brutto za 1 jednostkę miary	Stawka VAT %	Wartość brutto całości zamówienia
1	2	3	4	5	6	7	8(3x6)
1	Usługa odśnieżania łądowiska, dróg i parkingów na terenie Szpitala w nieruchomościach przy ulicy Pabianickiej 62, Ciołkowskiego 2, Paderewskiego 13 i Popioły 40	250	godz.			8%	
2.	Wywóz śniegu z terenu Szpitala na zlecenie Zamawiającego	50	m3			8%	
RAZEM					X	X	

Oświadczam, iż powyższa cena zawiera wszystkie prace wymienione w Opisie Przedmiotu zamówienia.

Oświadczam, że dysponuję sprzętem koniecznym do wykonania usługi.

Oferuję termin płatności (min. 60 dni)..... od dnia doręczenia faktury VAT do siedziby Zamawiającego.

Osobą upoważnioną do podpisania umowy jest:

Osobą wyznaczoną do kontaktów z Zamawiającym jest:

Adres e-mail, numer telefonu, na które Zamawiający będzie zgłaszał odśnieżanie terenu.....

Oświadczam, że zapoznałem się z Opisem Przedmiotu Zamówienia i wzorem umowy i nie wnoszę do nich zastrzeżeń oraz oświadczam, że uzyskałem konieczne informacje do przygotowania oferty.

..... dn. 2022r.

.....
(podpis osoby upoważnionej do podpisania oferty)