ZAMAWIAJĄCY

Wojewódzkie Wielospecjalistyczne

Centrum Onkologii i Traumatologii

im. M. Kopernika w Łodzi

ul. Pabianicka 62

93-513 Łódź

FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY

Przegląd i konserwacja stacji średniego napięcia 15KVwraz z transformatorami zgodnie z zapytaniem ofertowym .

Nazwa wykonawcy:

…………………………………………………………….

……………………………………………………………..

Adres wykonawcy:

…………………………………………………………….

……………………………………………………………..

Oferta wykonawcy na okres 36miesiecy (od 01.01.2023r do 31.12.2025r)

Cena netto

………………………………

………………………………

 Słownie

Cena brutto

………………………………

………………………………

 Słownie

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